

UNIVERSITÀ DI PISA ANNO 2025
CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

DELIBERA N. 268 DEL 29/07/2025

Ordine del giorno n. 5 commissioni di dipartimento

e) Qualità: scheda di monitoraggio Annuale PSD approvazione

| Professori di I^ fascia: | | F | C | Ast. | Ass. | Ricercatori: | | F | C | Ast. | Ass. |
|---|-----------------------------|---|---|------|------|--------------|----------------------|---|---|------|------|
| 1 | ARMANI Andrea | X | | | | 57 | ALTOMONTE Iolanda | | | | X |
| 2 | CANTILE Carlo | X | | | | 58 | CASINI Lucia | X | | | |
| 3 | CIAMPOLINI Roberta | X | | | | 59 | CATENA Leonardo | | | | X |
| 4 | CITI Simonetta | X | | | | 60 | CURADI Maria Claudia | X | | | |
| 5 | DI IACOVO Francesco Paolo | X | | | | 61 | DE MARCHI Lucia | | | | X |
| 6 | GAZZANO Angelo | X | | | | 62 | FANELLI Diana | | | | X |
| 7 | GUIDI Alessandra | | | | X | 63 | FRONTE Baldassare | | | | X |
| 8 | INTORRE Luigi | X | | | | 64 | GIULIOTTI Lorella | X | | | |
| 9 | MANCANTI Francesca | | | | X | 65 | GIUSTI Alice | X | | | |
| 10 | MARIOTTI Marco | X | | | | 66 | GUARDONE Lisa | X | | | |
| 11 | MARTINI Mina | | | | X | 67 | LIPPI Ilaria | X | | | |
| 12 | MAZZEI Maurizio | X | | | | 68 | MELANIE Pierre | | | | X |
| 13 | MIRAGLIOTTA Vincenzo | X | | | | 69 | PARISI Francesca | | | | X |
| 14 | PERRUCCI Stefania | | | | X | 70 | PUCCINELLI Caterina | | | | X |
| 15 | ROTA Alessandra | | | | X | 71 | SALA Giulia | | | | X |
| 16 | SGORBINI Micaela | X | | | | 72 | TESI Matteo | | | | X |
| | | | | | | 73 | VEZZOSI Tommaso | X | | | |
| Professori di II^ fascia: | | F | C | Ast. | Ass. | | | | | | |
| 17 | BARAGLI Paolo | X | | | | | | | | | |
| 18 | BARSOTTI Giovanni | X | | | | | | | | | |
| 19 | BERTELLONI Fabrizio | X | | | | | | | | | |
| 20 | BIBBIANI Carlo | X | | | | | | | | | |
| 21 | BONELLI Francesca | | | | X | | | | | | |
| 22 | BRIGANTI Angela | X | | | | | | | | | |
| 23 | CECCHI Francesca | X | | | | | | | | | |
| 24 | CHERUBINI Giunio Bruto | X | | | | | | | | | |
| 25 | EBANI Valentina Virginia | X | | | | | | | | | |
| 26 | ELMI Alberto | | | | X | | | | | | |
| 27 | FELICIOLO Antonio | X | | | | | | | | | |
| 28 | FORZAN Mario | | | | X | | | | | | |
| 29 | FRATINI Filippo | | | | X | | | | | | |
| 30 | GIANNESI Elisabetta | | | | X | | | | | | |
| 31 | GIORGIO Mario | X | | | | | | | | | |
| 32 | MACCHIONI Fabio | | | | X | | | | | | |
| 33 | MANCINI Simone | X | | | | | | | | | |
| 34 | MARCHETTI Veronica | X | | | | | | | | | |
| 35 | MARITI Chiara | | | | X | | | | | | |
| 36 | MARZONI FECIA DI COSSATO M. | X | | | | | | | | | |
| 37 | MEUCCI Valentina | X | | | | | | | | | |
| 38 | MILLANTA Francesca | X | | | | | | | | | |
| 39 | MINIERI Sara | | | | X | | | | | | |
| 40 | MORUZZO Roberta | X | | | | | | | | | |
| 41 | NUVOLONI Roberta | X | | | | | | | | | |
| 42 | PANZANI Duccio | | | | X | | | | | | |
| 43 | PAPINI Roberto Amerigo | | | | X | | | | | | |
| 44 | PEDONESE Francesca | X | | | | | | | | | |
| 45 | PIRONE Andrea | X | | | | | | | | | |
| 46 | PRETTI Carlo | X | | | | | | | | | |
| 47 | PREZIUSO Giovanna | | | | X | | | | | | |
| 48 | RICCIOLI Francesco | X | | | | | | | | | |
| 49 | RUSSO Claudia | | | | X | | | | | | |
| 50 | SAIA Sergio | X | | | | | | | | | |
| 51 | SALARI Federica | | | | X | | | | | | |
| 52 | TINACCI Lara | X | | | | | | | | | |
| 53 | TOGNETTI Rosalba | X | | | | | | | | | |
| 54 | TURCHI Barbara | X | | | | | | | | | |
| 55 | VANNOZZI Iacopo | | | | X | | | | | | |
| 56 | VERIN Ranieri | | | | X | | | | | | |
| Rappresentanti del Personale T.A. | | | | | | | | | | | |
| 74 | BENINI Omar | | | | X | | | | | | |
| 75 | DEL MORETTO Sandra | | | | X | | | | | | |
| 76 | PASQUINI Anna | | | | | | | | | | X |
| 77 | TANTINI Michela | | | | | | | | | | X |
| Rappresentanti Assegnisti | | | | | | | | | | | |
| Rappres. Dottorandi/Specializzandi | | | | | | | | | | | |
| 78 | RAFFAELLI Marta | | | | X | | | | | | |
| Rappresentanti degli Studenti | | | | | | | | | | | |
| 79 | DE CRISTOFARO Adriano | | | | | | | | | | X |
| 80 | DI LORENZI Alice | | | | | X | | | | | |
| 81 | FONTANELLI Federica | | | | | | | | | | X |
| 82 | GIANNOTTI Dina | | | | | | | | | | X |
| 83 | LAGANÀ Giulia | | | | | | | | | | X |
| 84 | LARI Beatrice | | | | | | | | | | X |
| 85 | MAZZOLI Benedetta | | | | | | | | | | X |
| 86 | NUCCI Chiara | | | | | | | | | | X |
| 87 | PANICO Chiara | | | | | | | | | | X |
| 88 | TENACE Adriano | | | | | | | | | | X |
| Responsabile Amministrativo | | | | | | | | | | | |
| | FENILI Leda | | | | | | | | | | |

(Legenda: F = Favorevole; C = Contrario; Ast. = Astenuto; Ass. = Assente)

Il Consiglio del Dipartimento di Scienze Veterinarie

Vista: la Legge 9 maggio 1989, n. 168, e ss.mm.ii., ed in particolare l'art. 6, comma 1, "Autonomia delle Università";

vista: la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 recante "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e di reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario", e ss.mm.ii.;

visto: lo Statuto di Ateneo, emanato con D.R. 27 febbraio 2012, n. 2711, e ss.mm.ii.;

visto: il Regolamento di funzionamento del Dipartimento di Scienze Veterinarie emanato con D.R. 27 giugno 2013, n. 23401, e ss.mm.ii.;

vista la delibera n. 154 del 21/05/2024 con la quale è stato approvato piano strategico valido per il periodo 2024-2026;

Preso atto che l'attività di **Monitoraggio Annuale del PIANO STRATEGICO DIPARTIMENTALE** consente di:

- monitorare l'andamento dell'attuazione delle attività pianificate nel PSD 2024-2026
- produrre un'evidenza documentale, per disporre di uno strumento gestionale annuale del DSV e di comunicazione/informazione (interno ed esterno)
- raccogliere le informazioni di processo e di risultato che consentiranno al DSV di guardare criticamente al proprio operato

Vista la delibera n. 1 del 11/4/2025 con la quale la Giunta ha approvato il documento scheda di monitoraggio annuale SMA-PSD PARTE I interamente dedicata a monitorare il processo e l'impatto dell'azione strategica dipartimentale così come definita dal DSV all'interno del proprio Piano Strategico

Vista la delibera della Giunta n. 3 del 9/07/2025 con la quale ha approvato la scheda Monitoraggio Annuale SMA-PSD PARTE II dedicata al monitoraggio delle risorse di cui il Dipartimento dispone e delle *performance* che raggiunge in riferimento a Ricerca e Terza Missione (Sezione 2). L'ultima sezione (Sezione 3) contiene la sintesi che mira a un'analisi critica del processo di implementazione dell'azione strategica

Tenuto conto che è necessario trasmettere l'intero documento parte I e II del PSD entro il 30 luglio 2025 al Presidio della Qualità;

DELIBERA

è approvata la seconda parte della scheda di monitoraggio annuale del PSD;
è approvato l'intero documento (Parte I e II) allegato a alla presente delibera.

La presente delibera è dichiarata immediatamente esecutiva.

F.to digitalmente
Il Segretario
(Dott.ssa Leda Fenili)

F.to digitalmente
Il Presidente
(Prof. Vincenzo Miragliotta)

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme connesse



Dipartimento di Scienze Veterinarie

SCHEDA DI MONITORAGGIO ANNUALE DEL PSD

AL 31 DICEMBRE 2024

PARTE I

INDICE

| | |
|---|----|
| PROCESSO DI MONITORAGGIO ANNUALE ANNO 2024 | 5 |
| SEZIONE 1: MONITORAGGIO PSD OBIETTIVI – AZIONI – ATTIVITÀ | 7 |
| AREA 1 Didattica – Formare professionisti capaci di interagire con il mondo e le sue sfide | 7 |
| 1. OBIETTIVO N.1.1: POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA DIDATTICA E MIGLIORAMENTO DELL’ATTRATTIVITÀ DEI CDS..... | 7 |
| Azione 1.1.1 <i>Potenziare le attività di orientamento e tutorato</i> | 7 |
| a) <i>Indicatori</i> | 7 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 9 |
| Azione 1.1.2 <i>Intercettare l’evoluzione dei bisogni formativi</i> | 10 |
| a) <i>Indicatori</i> | 10 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 11 |
| 2. OBIETTIVO N.1.2: MIGLIORAMENTO DELLA COLLOCAZIONE #INTERNAZIONALE DEI CDS | 13 |
| Azione 1.2.1 <i>Incremento mobilità outgoing</i> | 13 |
| a) <i>Indicatori</i> | 13 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 14 |
| Azione 1.2.2 <i>Migliorare l’attrattività #internazionale dei Cds</i> | 15 |
| a) <i>Indicatori</i> | 15 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 16 |
| Azione 1.2.3 <i>Potenziamento attività di #comunicazione internazionale</i> | 17 |
| a) <i>Indicatori</i> | 17 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 18 |
| 3. OBIETTIVO N.1.3: PROMOZIONE DELLA DIDATTICA INNOVATIVA | 20 |
| Azione 1.3.1 <i>Potenziare strumenti e metodi per la didattica</i> | 20 |
| a) <i>Indicatori</i> | 20 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 21 |
| Azione 1.3.2 <i>Promuovere la Research/Evidence Based Education</i> | 22 |
| a) <i>Indicatori</i> | 22 |
| b) <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 23 |
| AREA 2 Ricerca – Consolidare la ricerca valorizzando talenti e risorse | 25 |
| 4. OBIETTIVO N. 2.1: MANTENERE STANDARD ELEVATI SULLA QUALITÀ DELLA RICERCA | 25 |
| Azione 2.1.1 <i>Promuovere una cultura della valutazione</i> | 25 |

| | | |
|--|---|----|
| a) | <i>Indicatori</i> | 25 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 26 |
| Azione 2.1.2 | <i>Promuovere la pubblicazione di prodotti di alto impatto</i> | 27 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 27 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 28 |
| Azione 2.1.3 | <i>Consolidare i risultati della scorsa valutazione VQR</i> | 29 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 29 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 30 |
| Azione 2.1.4 | <i>Valorizzare le funzioni del CAVE</i> | 31 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 31 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 32 |
| 5. | OBIETTIVO N.2.2: PROMOZIONE DELLA PROGETTAZIONE SU BANDI COMPETITIVI A LIVELLO NAZIONALE E #INTERNAZIONALE | 35 |
| Azione 2.2.1 | <i>Sviluppare la capacità di progettazione</i> | 35 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 35 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 36 |
| Azione 2.2.2 | <i>Promuovere i CCL</i> | 37 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 37 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 38 |
| Azione 2.2.3 | <i>Consolidare la multidisciplinarietà e le aree tematiche del progetto di eccellenza</i> | 39 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 39 |
| 2.2.3 – Percentuale di prodotti in Q1-Q2 per area tematica anno precedente | 39 | |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 40 |
| 6. | OBIETTIVO N.2.3: MIGLIORAMENTO DEL CORSO DI DOTTORATO IN TERMINI DI QUALITÀ E ATTRATTIVITÀ | 42 |
| Azione 2.3.1 | <i>Conseguire l'accreditamento ANVUR del dottorato di ricerca</i> | 42 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 42 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 43 |
| Azione 2.3.2 | <i>Ridisegnare e attuare il piano di formazione didattica</i> | 44 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 44 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 45 |
| Azione 2.3.3 | <i>Potenziare l'#internazionalizzazione del dottorato</i> | 46 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 46 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 47 |
| Azione 2.3.4 | <i>Migliorare la visibilità delle attività di ricerca dei dottorandi</i> | 49 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 49 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 50 |
| AREA 3 | Terza missione – Co-creare e #comunicare conoscenze e soluzioni | 52 |
| 7. | OBIETTIVO N. 3.1: SVILUPPO DI UN'IDENTITÀ DELLA TERZA MISSIONE ALL'INTERNO DEL DSV | 52 |
| Azione 3.1.1 | <i>Organizzare i campi di azione, conoscenze e metodi per la 3M</i> | 52 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 52 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 53 |
| Azione 3.1.2 | <i>Potenziare il supporto alla 3M (persone e attrezzature)</i> | 54 |
| a) | <i>Indicatori</i> | 54 |
| b) | <i>Attività programmate nell’anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 55 |

| | |
|---|----|
| 8. OBIETTIVO N.3.2: MIGLIORAMENTO DELLA VISIBILITÀ DEL DSV NEL CONTESTO SOCIOECONOMICO DI RIFERIMENTO | 57 |
| Azione 3.2.1 Generare un piano di #comunicazione esterna del DSV | 57 |
| a) Indicatori | 57 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 58 |
| Azione 3.2.2 Migliorare il dialogo con i portatori di interesse | 59 |
| a) Indicatori | 59 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 60 |
| Azione 3.2.3 Migliorare visibilità dei servizi dei centri dipartimentali | 61 |
| a) Indicatori | 61 |
| 3.2.3 – Numero di accessi (unique visitors) sito ODV | 61 |
| 3.2.3 – Creazione sito CAVE | 61 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 62 |
| 9. OBIETTIVO N.3.3: PROMOZIONE DEI SERVIZI VALORIZZANDO LE COMPETENZE DEL DSV | 64 |
| Azione 3.3.1 Potenziare la capacità di offrire opportunità di public engagement e lifelong learning | 64 |
| a) Indicatori | 64 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 65 |
| Azione 3.3.2 Potenziare le attività conto terzi dei centri dipartimentali | 66 |
| a) Indicatori | 66 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 67 |
| AREA 4 Gestione e comunità DSV – Costruire responsabilità condivise e un'organizzazione efficace in un ambiente che valorizzi le persone e ne assicuri il benessere | 70 |
| OBIETTIVO N. 4.1: PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA RESPONSABILITÀ E DELLA COESIONE ALL'INTERNO DEL DSV | 70 |
| Azione 4.1.1 Promuovere conoscenza specifica e regole di condotta | 70 |
| a) Indicatori | 70 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 71 |
| Azione 4.1.2 Promuovere una cultura inclusiva e rispettosa delle differenze | 72 |
| a) Indicatori | 72 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 73 |
| Azione 4.1.3 Creare luoghi e condizioni per lo sviluppo dei talenti nella comunità studentesca | 74 |
| a) Indicatori | 74 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 75 |
| 10. OBIETTIVO N. 4.2: INNALZAMENTO DEL LIVELLO ORGANIZZATIVO CON CHIARO RAPPORTO TRA DELEGHE E RESPONSABILITÀ | 77 |
| Azione 4.2.1 Promuovere il riconoscimento di ruoli e responsabilità specifiche | 77 |
| a) Indicatori | 77 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 78 |
| Azione 4.2.2 Promuovere l'organizzazione e la crescita dei centri dipartimentali | 79 |
| a) Indicatori | 79 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 82 |
| 11. OBIETTIVO N.4.3: PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA VALORIZZAZIONE DI LUOGHI E PERSONE | 85 |
| Azione 4.3.1 Accrescere collaborazione e dialogo propositivo interno da parte di tutti | 85 |
| a) Indicatori | 85 |
| b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024) | 86 |

| | |
|---|------------|
| <i>Azione 4.3.2 Promuovere l'organizzazione delle strutture e degli ambienti della nuova sede</i> | 87 |
| a) <i>Indicatori</i> | 87 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 88 |
| <i>Azione 4.3.3 Migliorare la distribuzione dei carichi di lavoro del personale docente e tecnico/amministrativo.....</i> | 89 |
| a) <i>Indicatori</i> | 89 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 90 |
| AREA 5 Qualità – Promuovere una organizzazione basata sulla cultura della qualità | 92 |
| OBIETTIVO N. 5.1: CRESCITA DELLA CULTURA DELLA QUALITÀ NEI PROCESSI DEL DSV | 92 |
| <i>Azione 5.1.1 Promuovere la conoscenza interna dei sistemi di qualità</i> | 92 |
| a) <i>Indicatori</i> | 92 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 93 |
| <i>Azione 5.1.2 Organizzare i processi secondo l'approccio plan-do-check-act</i> | 95 |
| a) <i>Indicatori</i> | 95 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 96 |
| 12. OBIETTIVO N 5.2: MIGLIORAMENTO E MONITORAGGIO DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO AVA/ISO/EAUVE | 98 |
| <i>Azione 5.2.1 Promuovere e monitorare le attività funzionali all'accreditamento AVA3</i> | 98 |
| a) <i>Indicatori</i> | 98 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 99 |
| <i>Azione 5.2.2 Estendere la certificazione ISO 9001 ai diversi servizi/laboratori del DSV</i> | 101 |
| a) <i>Indicatori</i> | 101 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 102 |
| <i>Azione 5.2.3 Monitorare e favorire la presenza dei requisiti di certificazione EAUVE</i> | 103 |
| a) <i>Indicatori</i> | 103 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 104 |
| <i>Azione 5.2.4 Migliorare il posizionamento del DSV nei Ranking nazionali e internazionali</i> | 105 |
| a) <i>Indicatori</i> | 105 |
| b) <i>Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)</i> | 106 |
| 1.2. OB.1. Esito del monitoraggio | 107 |
| a) <i>Valutazione complessiva</i> | 107 |
| b) <i>Azioni di miglioramento</i> | 107 |

PROCESSO DI MONITORAGGIO ANNUALE ANNO 2024

In coerenza con quanto riportato nella sezione 7 - "Attività di Monitoraggio e Riesame" del Piano Strategico di Dipartimento (PSD), il PSD è sottoposto a monitoraggio annuale seguendo il format messo a disposizione dal PdQ. Il monitoraggio è coordinato dal Gruppo Qualità del DSV alle scadenze indicate dal PdQ e riguarda sia il valore degli indicatori che lo stato di avanzamento delle singole azioni. Il gruppo Qualità del DSV è formato dal Referente AQ del Dipartimento, dal Delegato EAEVE e dal Direttore del sistema ISO 9001:2015. Le informazioni presenti nel presente documento sono state raccolte grazie alla collaborazione dei Delegati alla Didattica, Ricerca, Terza Missione, Gestione e Comunità e Qualità, nonché i Direttori dei Centri Dipartimentali CAVE e ODV. In un'ottica PLAN DO CHECK ACT, il documento di monitoraggio è stato sottoposto alla Commissione Paritetica Docenti-Studenti (CPDS) per l'identificazione di azioni correttive relative all'Area 1-Didattica e alla Giunta del DSV relativamente alle altre Aree (Ricerca, 3M, Gestione e Comunità e Qualità).

Componenti gruppo di lavoro

Come riportato al par. 7.1 del PSD, sotto il coordinamento della Referente AQ del DSV (Barbara Turchi), il documento di monitoraggio è stato compilato da:

Vincenzo Miragliotta (Direttore DSV)
 Maurizio Mazzei (Delegato Didattica)
 Valentina Meucci (Delegata Ricerca)
 Micaela Sgorbini (Delegata terza missione)
 Simone Mancini (CAI)
 Tommaso Vezzosi (Direttore ODV)
 Angela Briganti (Direttrice CAVE)

Sono stati inoltre consultati i Responsabili delle Unità Didattica e Unità Ricerca al fine di ottenere i dati per la determinazione di alcuni indicatori.

Calendario delle riunioni e degli oggetti della discussione:

| Data | Breve sintesi degli argomenti trattati | Link |
|------------|---|--|
| 26/02/2025 | Visione linee guida e format forniti dal PdQ per la compilazione della SMA-PSD parte I da parte del Direttore e gruppo Qualità DSV; predisposizione del file SMA-PSD_PARTE_I_DSV secondo la struttura dello specifico PSD del DSV. Visione del set di indicatori quantitativi a supporto della programmazione strategica. | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |
| 28/02/2025 | Incontro tra Direttore DSV, gruppo Qualità, Delegati e Direttori Centri Dipartimentali per raccolta informazioni. | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |

| | | |
|------------|---|--|
| 12/03/2025 | Incontro tra Direttore DSV, Referente Qualità e Delegato alla Didattica per controllo indicatori e azioni Area 1 (Didattica). | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |
| 25/03/2025 | Incontro tra Referente Qualità e Delegata alla Ricerca per controllo indicatori e azioni Area 2 (Ricerca). | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |
| 28/03/2025 | Riunione della Giunta del DSV per una prima visione del documento SMA-PSD. | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |
| 01/04/2025 | Incontro tra Direttore DSV, Referente Qualità e Delegata Terza Missione per controllo indicatori e azioni Area 3 (Terza Missione), Area 4 (Gestione e Comunità) e Area 5 (Qualità). | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |
| 11/04/2025 | Riunione della Giunta e della CPDS del DSV per definizione eventuali azioni correttive. | Sistema Documentale DSV Generale Microsoft Teams |

SEZIONE 1: MONITORAGGIO PSD OBIETTIVI – AZIONI – ATTIVITÀ

AREA 1 Didattica – Formare professionisti capaci di interagire con il mondo e le sue sfide

1. OBIETTIVO N.1.1: POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA DIDATTICA E MIGLIORAMENTO DELL'ATTRATTIVITÀ DEI CDS

Azione 1.1.1 Potenziare le attività di orientamento e tutorato

a) Indicatori

1.1.1 – Percentuale di studenti che proseguono al II anno nella stessa classe di laurea avendo acquisito almeno 2/3 dei CFU previsti al I anno

| Valore iniziale (2019-2022) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 | Esito | Commento |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| IND 24,4% NUM 37 DEN 152 | IND 25,6% (+5%) | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 28,5% NUM 42 DEN 149 | ✓ | L'indicatore ha raggiunto e superato il target definito per il 2025 con un anno di anticipo. |

NUMERATORE: iscritti al secondo anno nella stessa classe di immatricolazione, con almeno 2/3 dei cfu previsti al I anno sostenuti nell'a.a. precedente ed entro il 31/12 nella classe di immatricolazione.

DENOMINATORE: immatricolati (studenti iscritti per la prima volta al I anno al sistema universitario - prima carriera) nella stessa classe con l'esclusione delle rinunce entro il 31/12. Sono considerati solo gli iscritti ai corsi ex d.m. 270/2004.

1.1.1 – Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso

| Valore iniziale (2019-2022) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2020-23) | Esito | Commento |
|---|----------------------------|--|-------|--|
| IND 61,5* NUM 81 DEN 131 | IND 64,6% (+5%) | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 60,2% NUM 70 DEN 115 | ✗ | *Il dato del valore iniziale 2019-2022 (61,5%) differisce da quanto riportato nel PSD del DSV (64,7%) in quanto il dato relativo al periodo in esame probabilmente non era aggiornato al momento della redazione del PSD. I valori sono, quindi, stati aggiornati. Non si registra un trend in accordo con le aspettative. Nel repository SISTEMA DOCUMENTALE DSV si trovano i dati relativi a ogni CDS (excel Ic02bis.xls) e i commenti dei Presidenti CdS nel file ic02bis.doc |

NUMERATORE: Laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso nell'anno solare.
DENOMINATORE: Laureati (L; LM; LMCU) nell'anno solare.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1 ¹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|---------------------------------------|---|
| 1.1.1 | 1.1.1.2024.1 | analisi delle necessità degli studenti per il miglioramento del sito (questionario sul sito) | Un questionario tramite form è stato predisposto dal referente tutorato e somministrato agli studenti del DSV. | Conclusa | Il risultato del questionario è stato inviato al gruppo comunicazione per la visione e lo sviluppo di azioni connesse. |
| | 1.1.1.2024.2 | istituzione/definiz ione di un “Matricola Day” per il 2025 | È in programma il matricola day che coinvolgerà tutti gli studenti dei primi anni dei corsi di studio a ciclo unico, triennale e magistrale. | In corso | Il matricola day è previsto nel primo semestre dell'AA 2025- 26. |
| | 1.1.1.2024.3 | implementazione sito DSV | È attualmente in corso la realizzazione di un nuovo sito del DSV. | In corso | Il gruppo comunicazione ha in carico lo sviluppo del nuovo sito DSV. |

¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 1.1.2 Intercettare l'evoluzione dei bisogni formativi

a) Indicatori

1.1.2 – Numero di studenti iscritti in iniziative formative post-laurea (master di I e II livello, scuole di specializzazione)

| Valore iniziale (2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ² | Commento |
|------------------------|----------------------------|---|--------------------|---|
| 109 | >100 | Target al primo anno: non definito. Valore rilevato al monitoraggio: 132 | | Nell'anno solare 2024, il DSV ha mantenuto attive le 4 scuole di specializzazione a ciclo unico e nell'AA 2024-25 attivato 4 master e ha concluso 3 Master dell'AA 2023-24. |

² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1 ³ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|---------------------------------------|---|
| 1.1.2 | 1.1.2.2024.1 | individuazione di una Commissione didattica con mandato specifico. | Con delibera del Consiglio di Dipartimento n. 315 del 2024, il DSV ha nominato i membri appartenenti alla commissione didattica. | Conclusa | La commissione didattica è composta da: Delegato didattica (con funzione di coordinamento), CAI, Vice-CAI, referente didattica innovativa, referente job placement, referente offerta postgraduate, referente orientamento in ingresso e coordinatore organo di tutorato, referente disabilità. Referente tutorato, referente unità didattica, presidenti CdS e coordinatore dottorato. |
| | 1.1.2.2024.2 | consolidamento analisi delle opportunità in itinere per ampliare e migliorare l'offerta formativa. | Tutti i Cds del DSV sono dotati di un gruppo di riesame con il compito di consolidare le opportunità di offerta didattica. | Conclusa | |

³Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB.1.1. Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 1.1.

2 indicatori su 3 sono in linea con il target previsto per il 31/12/2025 e, anzi, lo hanno già superato.

L'unica criticità rilevata è imputabile all'indicatore "Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso" che rappresenta l'indicatore ANVUR iC02bis.

Per quanto riguarda lo svolgimento delle attività previste per il 2024, buona parte (3/5) risultano concluse, mentre 2, imputabili all'Azione 1.1.1 "Potenziare le attività di orientamento e tutorato", risultano ancora in corso. Le attività non ancora completate non sembrano essere legate in maniera diretta con la criticità riscontrata a livello dell'indicatore iC02bis.

b) Azioni di miglioramento

La CPDS rileva degli errori sia sul calcolo dell'indicatore che sulla modalità di definizione. È necessario che la Commissione didattica verifichi i dati forniti dall'ateneo anche disaggregando per corso di studio. Si segnala inoltre come la media 19-22 risente del periodo COVID.

2. OBIETTIVO N.1.2: MIGLIORAMENTO DELLA COLLOCAZIONE #INTERNAZIONALE DEI CDS

Azione 1.2.1 Incremento mobilità outgoing

a) Indicatori

1.2.1 – Numero di studenti che effettua periodi di studio o tirocinio all'estero

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁴ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---|--|
| 16 | 20 | Target al primo anno: non definito. Valore rilevato al monitoraggio: 35 |  | Gli studenti in mobilità per studio sono aumentati in relazione agli IIA siglati e ai corsi BIP condotti nell'anno 2024. Le mobilità per tirocinio hanno visto un incremento principalmente nel post-laurea. |

⁴ Eliminare le icone non coerenti con la performance rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-⁵ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|--|---|---|
| 1.2.1 | 1.2.1.2024.1 | analisi delle criticità mobilità studentesca | È stata effettuata una analisi degli indicatori delle schede di monitoraggio annuale dei CdS. | Conclusa | |
| | 1.2.1.2024.2 | analisi degli Inter-Institutional Agreements (IIA) in vigore | È stata condotta un'analisi e rinnovo degli IIA in vigore. | Conclusa | Il numero degli IIA in vigore è di 40 consentendo una ampia scelta agli studenti, è comunque auspicabile un continuo rinnovo e potenziamento dell'offerta. |
| | 1.2.1.2024.3 | commissione didattica analizza le criticità dei corsi di studio relative alla mobilità studentesca | Sono state analizzate le schede di monitoraggio annuale dei CdS e inviato un report alle rispettive presidenze. | Conclusa | |
| | 1.2.1.2024.4 | analizzare le opportunità di stilare nuovi accordi per studio | Inviata mail ai Presidenti CdS per ottenere indicazioni relativamente a potenziali nuove sedi con cui stringere accordi IIA. | In corso | Al momento del monitoraggio, non sono state indicate nuove sedi per IIA, si propone di reiterare l'analisi e richiesta di indicazione ai presidenti CdS anche per il prossimo AA. |
| | 1.2.1.2024.5 | creazione storico mobilità outgoing per creare percorsi "sicuri" | È stata proposta una attività di supporto alla didattica, nell'ambito della mobilità internazionale. | In corso | A seguito dell'esito negativo di interpello interno è stato emesso un bando per una procedura comparativa di incarico di lavoro autonomo. |

⁵ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 1.2.2 Migliorare l'attrattività #internazionale dei Cds

a) Indicatori

1.2.2 – Proporzione di studenti iscritti al primo anno dei corsi di laurea (L) e laurea magistrale (LM; LMCU) che hanno conseguito il titolo di studio di accesso all'estero

| Valore iniziale (2019-2022) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 | Esito | Commento |
|--|-----------------------------------|---|---|--|
| IND 3,4% NUM 6 DEN186 | IND 3,6% (+5%) | Target al primo anno: non definito. Valore rilevato al monitoraggio (2024): IND 5,5% NUM 11 DEN 193 |  | Il valore riportato si riferisce al periodo 2021-24, il dato riferito all'ultimo anno 2024 (6.1%), leggermente in calo rispetto al 2023 (7,2%) ma entrambi valori superiori al periodo 2019-22 e al target finale. |

NUMERATORE: Numero di iscritti al primo anno dei corsi di laurea (L) e laurea magistrale (LM; LMCU) che hanno conseguito il titolo di studio di accesso all'estero.

DENOMINATORE: Numero di iscritti al primo anno dei corsi di laurea (L) e laurea magistrale (LM; LMCU).

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁶ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|---|---|---|
| 1.2.2 | 1.2.2.2024.1 | identificare possibili sedi partner per doppio titolo. | Sono state contattate, tramite mail, le presidenze dei CdS del DSV per sondare la volontà di istituire corsi a doppio titolo. | In corso | Per il momento, si è deciso di valutare con cautela le opportunità di procedere con le attivazioni di titoli doppi in seguito alle restrizioni di Ateneo sui bandi di mobilità internazionale. |
| | 1.2.2.2024.2 | valutare percorso con Foundation Course. | È stata effettuata una valutazione di attivazioni di foundation course. | Conclusa | Non è stata valutata positivamente la possibilità di attivazione di foundation course tenuto di conto delle problematiche di attivazione dei corsi triennali o a ciclo unico con attrattività internazionale. |
| | 1.2.2.2024.3 | implementazione sito internet e altri materiali in lingua inglese. | Il gruppo comunicazione sta implementando il nuovo sito con sezioni sia in lingua italiana che inglese. | In corso | |

⁶ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 1.2.3 Potenziamento attività di #comunicazione internazionale

a) *Indicatori*

1.2.3 – Numero di professori e ricercatori in visita nella forma di “visiting fellow”

| Valore iniziale (2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁷ | Commento |
|-------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--|
| 2 | >2 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 2 | ⚠ | Al momento il target 2025 non è stato raggiunto, data anche la mancata pubblicazione del bando visiting fellow di Ateneo. Per l'anno 2025, si prevedono comunque le attivazioni di borse visiting fellow sul PE Oscar. |

⁷ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1⁸ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| 1.2.3 | 1.2.3.2024.1 | definizione logo DSV e layout comunicazione standard. | È stato un bando di concorso per la selezione di un logo DSV, il gruppo comunicazione ha predisposto un layout standard. | In corso | Il bando per la selezione del logo si è concluso positivamente con la selezione di un vincitore. |
| | 1.2.3.2024.2 | sensibilizzare i docenti del DSV a promuovere i rapporti internazionali (pillole international e qualità). | L'ordine del giorno di ogni Consiglio di Dipartimento prevede un punto relativo all'attività di internazionalizzazione al fine di sensibilizzare i docenti sulla tematica. | Conclusa | |
| | 1.2.3.2024.3 | istituire LinkedIn DSV. | Il gruppo comunicazione sta valutando la apertura di un account LinkedIn DSV. | In corso | Il gruppo comunicazione sta valutando le possibilità e le criticità della gestione degli account social in relazione anche a problematiche di privacy. |
| | 1.2.3.2024.4 | schema intervista e consenso informato per studenti e docenti coinvolti in attività DSV | È stata posta attenzione agli schemi attualmente a disposizione del DSV su attività che coinvolgono studenti e docenti ed è in corso l'analisi dei relativi moduli. | In corso | Il referente per la privacy del dipartimento è in contatto con gli organi di Ateneo per la discussione e risoluzione delle criticità emerse. |

⁸ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB.1.2 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l’obiettivo 1.2.

2 indicatori su 3 sono in linea con il target previsto per il 31/12/2025 e lo hanno già superato. Si prevede che il terzo indicatore (numero di visiting fellow) possa essere raggiunto entro il 2025.

Delle 12 attività previste per il 2024 al fine di raggiungere l’obiettivo, molte (7) risultano ancora in corso, nonostante questo le performances degli indicatori scelti non ne hanno risentito.

b) Azioni di miglioramento

Le attuali contingenze di bilancio potrebbero impattare sull’indicatore 1.2.1 “Numero di studenti che effettua periodi di studio o tirocinio all’estero”. Sarebbe necessario reperire risorse specifiche affinché il DSV possa raggiungere l’obiettivo pertinente.

3. OBIETTIVO N.1.3: PROMOZIONE DELLA DIDATTICA INNOVATIVA

Azione 1.3.1 Potenziare strumenti e metodi per la didattica

a) Indicatori

1.3.1 – Percentuale di docenti sul totale degli strutturati che hanno avuto training specifico (insegnare a insegnare o similari)

| Valore iniziale (2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 | Esito | Commento |
|------------------------|----------------------------|---|-------|---|
| IND 52% | IND 55% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 56% NUM 41 DEN 73 | ✓ | L'avvio di un nuovo ciclo di “Insegnare ad insegnare” nel 2025 e l'organizzazione di ulteriori altri eventi potrebbe far aumentare ulteriormente l'indicatore. Per il calcolo sono stati considerati i docenti che hanno partecipato a “insegnare a insegnare” e all'evento relativo all'azione 1.3.1. |

NUMERATORE: totale dei docenti che hanno avuto training specifico.

DENOMINATORE: totale docenti in servizio al 31/12/2024.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.20 24-1⁹ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|---|--|
| 1.3.1 | 1.3.1.2024.1 | Aggiornamento per i docenti per la didattica innovativa | Organizzazione attività seminariale dedicata a informare i docenti su come ideare e costruire modelli e simulatori da utilizzare nella didattica pratica. | Conclusa | L'evento si è svolto a San Piero a Grado (PI) il 27 giugno 2024. "Utilizzo dei modelli per insegnare competenze pratiche nei corsi di Medicina Veterinaria e Scienze Animali", relatrice Prof.ssa Emanuela Dalla Costa, UNIMI. |

⁹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 1.3.2 Promuovere la Research/Evidence Based Education

a) Indicatori

1.3.2 – Numero di eventi annuali con a tema la Research/Evidence Based Education

| Valore iniziale (19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito¹⁰ | Commento |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|---|--|
| 0,25 | 1 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 0 |  | Nel piano strategico l'evento è programmato nel a.s. 2025 e sono in corso attività per la sua realizzazione. |

¹⁰ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1¹¹ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|--|---|
| 1.3.2 | 1.3.2.2024.1 | mappare le attività di journal club del DSV | Le attività del journal club sono state raccolte in un file Excel contenuto in un Team di Microsoft dedicato. | Conclusa | In tutto il 2024, gli incontri svolti su varie tematiche di interesse sono stati 62. Hanno partecipato, docenti, dottorandi e studenti del DSV. |
| | 1.3.2.2024.2 | evento Game of Research 2024 | Il GOR è stato svolto in data 29/11/2024 (seconda edizione). | Conclusa | Edizione 2024: 150 iscritti, 25 comunicazioni orali e 25 poster (dottorandi, RtdA, assegnisti, borsisti; 3 relatori esterni al DSV) |

¹¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB.1.3 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 1.3.

Entrambi gli indicatori sono in linea con il target previsto per il 31/12/2025 e tutte le attività previste per il 2024, risultano concluse.

b) Azioni di miglioramento

L'indicatore 1.3.2 “Numero di eventi annuali con a tema la Research/Evidence Based Education” non sembra avere la possibilità di raggiungere il target attraverso le attività già programmate. La CPDS ritiene necessario che la commissione didattica riveda le attività necessarie al raggiungimento del target. Come già previsto dalle azioni 2025, la CPDS sollecita un esplicito coinvolgimento degli studenti, in eventi di tipo divulgativo/collettivo, nelle attività di promozione della research/ evidence based education.

AREA 2 Ricerca – Consolidare la ricerca valorizzando talenti e risorse

4. OBIETTIVO N. 2.1: MANTENERE STANDARD ELEVATI SULLA QUALITÀ DELLA RICERCA

Azione 2.1.1 Promuovere una cultura della valutazione

a) Indicatori

2.1.1 – Numero di incontri formativi annuali su metriche valutazione ricerca

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ¹² | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|---|---------------------|---|
| Non definito nel PSD | 1 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 0 | ⚠ | Attività che sarà coordinata dalla commissione ricerca del DSV che si è insediata il 1° novembre 2024 |

¹² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ¹³ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|--|
| 2.1.1 | 2.1.1.2024.1 | Incontro annuale formativo su temi inerenti alla valutazione della qualità della ricerca. Ipotesi: Rating Ateneo. Relatore interno. | | Da avviare | La commissione ricerca insediata dal 1° novembre 2024, alla luce anche delle attività svolte per conferimento prodotti VQR, farà degli incontri estesi anche al personale non strutturato su ARPI, Open Access, e metriche valutazione n 2025. |

¹³ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.1.2 Promuovere la pubblicazione di prodotti di alto impatto

a) Indicatori

2.1.2 – Percentuale di prodotti in Q1-Q2 anno precedente

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito¹⁴ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|-----------------|
| IND 87,5% NUM 154 DEN 176 | +3% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 96,1% NUM 174 DEN 181 | | |

INDICATORE: Percentuale di prodotti in Q1-Q2 anno precedente

NUMERATORE: lavori in Q1/Q2 pubblicati dal personale DSV

DENOMINATORE: totale dei lavori pubblicati dal personale DSV

¹⁴ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1¹⁵ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|--|--|---|
| 2.1.2 | 2.1.2.2024.1 | richiesta invio volontario schede di valutazione individuali relative alla scorsa VQR | Sono state richieste ai docenti le valutazioni VQR (2015-2019) tramite invio e-mail da parte della commissione ricerca del DSV. | Conclusa | Ricevute le valutazioni di 50 docenti su 56 che avevano partecipato alla VQR (2015-2019) e sono ancora in servizio. Sono state usate per la scelta dei prodotti da conferire. |
| | 2.1.2.2024.2 | Analisi economica per supporto esigenze già emerse relative alla statistica. | | In corso | La commissione ricerca si farà carico di valutare servizi a pagamento per il supporto all'analisi statistica. |

¹⁵ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.1.3 Consolidare i risultati della scorsa valutazione VQR

a) Indicatori

2.1.3 – Valore valutazione VQR

| Valore iniziale (2015-2019) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 | Esito¹⁶ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|----------------------|
| 99 (ISPD ultima VQR) | 99 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: - | NA | Indicatore eliminato |

¹⁶ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1¹⁷ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|--|--|--|
| 2.13 | 2.1.3.2024.1 | Attività formativa della commissione ricerca su tematiche VQR | Comunicazione verbalizzata all'interno del Consiglio di Dipartimento del 27/11/2024 da parte della delegata alla ricerca. | Conclusa | Sono stati descritti i parametri di valutazione della VQR (2020-2024) con le differenze rispetto a quella scorsa. |
| | 2.1.3.2024.2 | Analisi dei prodotti del DSV in vista del conferimento | La Commissione ricerca ha iniziato l'analisi dei prodotti da conferire del DSV (riunioni 18 novembre 2024, 3 dicembre 2024). | Conclusa | L'analisi è stata fatta analizzando i prodotti valutati nella scorsa VQR insieme ad una prima lettura dei prodotti da conferire tramite piattaforma Criterium. |

¹⁷ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.1.4 Valorizzare le funzioni del CAVE

a) Indicatori

2.1.4 – Numero di prodotti scientifici indicizzati realizzati con supporto CAVE

| Valore iniziale | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ¹⁸ | Commento |
|-----------------|----------------------------|---|---------------------|---|
| N.D. | 9 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 2 | ⚠ | Usando strumentazioni CAVE sono stati pubblicati: 2 articoli scientifici nel 2024; 1 nel 2025; altre 3 sono in corso di pubblicazione (under-review). |

N.D: non disponibile

¹⁸ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ¹⁹ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|--|
| | 2.1.4.2024.1 | Costituzione formale del CAVE e dei suoi organi. | Il CAVE è stato formalmente costituito delibera del Consiglio del DSV n 297 in data 20/12/2023; il regolamento del CAVE è stato approvato con delibera del Consiglio del DSV n 3 del 23/01/24. Nominata la Direzione del CAVE con delibera del Consiglio di DVS n 315 del 11/11/2024. In data 11/12/2024 si è tenuta la prima riunione del CAVE in cui hanno preso insediamento la Direzione e i suoi organi e in cui è stato approvato un primo tariffario (approvato con delibera di Consiglio di DSV n 369 del 18/12/2024). | Conclusa | Istituita una Commissione per Modificare il Regolamento. |
| | 2.1.4.2024.2 | Predisposizione e aggiornamento continuo pagina web dedicata – strumentazione disponibile e servizi, attività di ricerca in corso | La Direzione ha avuto riunioni preliminari con il gruppo comunicazione per l'aggiornamento del sito di DSV. | In corso | |

¹⁹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ¹⁹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|---|
| | | (progetti, pubblicazioni, etc.). | | | |
| | 2.1.4.2024.3 | Incontro formativo annuale relativo a strumentazioni e tematiche del CAVE. Argomento: impiego strumentazione disponibile. | Sono stati fatti incontri con personale docente e tecnico per descrivere le strumentazioni acquisite con il progetto di eccellenza OSCAR che fanno parte della strumentazione CAVE. | Conclusa | Nel dettaglio gli incontri sono stati due: - 29 febbraio 2024 (riunione con personale docente) - 4 luglio 2024 (riunione con personale tecnico) |

OB.2.1 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l’obiettivo 2.1.

Infatti, dei 4 indicatori scelti per il raggiungimento dell’obiettivo 2.1 “Mantenere standard elevati sulla qualità della ricerca”, 2 presentano un trend positivo. Per quanto riguarda gli altri due per i quali non sono stati raggiunti i valori target previsti per il 2025, verosimilmente lo saranno nei tempi prestabiliti, grazie alle attività messe in atto. Delle 8 attività previste per l’anno 2024, 5 sono state portate a termine, 2 risultano in corso e 1 è da avviare.

b) Azioni di miglioramento

Visti i risultati conseguiti per indicatore relativo all’azione 2.1.2 “Promuovere la pubblicazione di prodotti di alto impatto” si ritiene di modificare il target per il 2025 puntando al mantenimento di una percentuale di lavori in Q1/Q2 sul totale dei lavori prodotti superiore al 95%.

Come suggerito dal PdQ, l’indicatore relativo all’azione 2.1.3 “Consolidare i risultati della scorsa valutazione ANVUR” non sembra essere correttamente definito. Infatti, sebbene sia auspicabile confermare lo score di 99 ottenuto nella scorsa VQR, l’ISPD non si presta ad attività di monitoraggio annuale in quanto disponibile solo ogni 5 anni e fortemente non lineare.

La proposta della Giunta è l’eliminazione dell’azione 2.1.3 facendo confluire le attività ancora da avviare all’interno dell’azioni 2.1.1 e 2.1.2.

In particolare, all’interno dell’azione 2.1.1 confluisce l’attività:

- 2.1.3.2026.1: Sensibilizzazione membri DSV su importanza e figura del GEV.

Mentre le rimanenti confluiranno nell’azione 2.1.2:

- 2.1.3.2025.2: Analisi annuale qualità prodotti Dipartimento sulla base dei criteri adottati nelle passate VQR.
- 2.1.3.2026.2: Analisi annuale qualità prodotti Dipartimento sulla base dei criteri adottati nelle passate VQR
- 2.1.3.2026.3: Analisi scenari possibili (inattivi, authorship in posizione rilevante, etc.)

Detta azione di miglioramento deriva anche dal fatto che una percentuale di lavori in Q1/Q2 sul totale dei lavori prodotti superiore al 95% nei fatti lascia presupporre una valutazione VQR e quindi un ISPD positivo.

Relativamente all’indicatore 2.1.4 si suggerisce di coinvolgere il junior staff in incontri volti a promuovere l’utilizzo delle strumentazioni anche tramite condivisione delle singole progettualità in essere. Una possibilità potrebbe essere quella di affidare queste attività ai CCLs; comunque, si suggerisce alla direzione del CAVE di individuare attività in merito a questi aspetti.

5. OBIETTIVO N.2.2: PROMOZIONE DELLA PROGETTAZIONE SU BANDI COMPETITIVI A LIVELLO NAZIONALE E #INTERNAZIONALE

Azione 2.2.1 Sviluppare la capacità di progettazione

a) Indicatori

2.2.1 – Totale in euro dei contratti da progetti su bandi competitivi conclusi nell'anno solare (media nel triennio precedente)

| Valore iniziale (19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ²⁰ | Commento |
|-------------------------|----------------------------|--|---------------------|--|
| 355.088 | 372.842 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 714.407 | | Totale in euro dei contratti da progetti su bandi competitivi conclusi nell'anno solare (media nel triennio precedente) messa media del periodo 2023-2024. |

²⁰ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ²¹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|---|
| 2.2.1 | 2.2.1.2024.1 | Analisi economica per sottoscrizione abbonamento agenzia/sito web scouting call di ricerca | | Da avviare | La commissione ricerca valuterà le opzioni per richiedere questo tipo di servizio. |
| | 2.2.1.2024.2 | Incontro formativo annuale su bandi competitivi (relatori sia personale unità ricerca di Ateneo che personale docente con comprovata esperienza) | | Da avviare | La commissione ricerca si occuperà di promuovere incontri formativi su bandi anche pubblicizzando quelli offerti dall'Ateneo. |

²¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.2.2 Promuovere i CCL

a) Indicatori

2.2.2 – Numero di proposte di progetti di ricerca sottomessi da coordinatori (PI) (solo Bandi UE)

| Valore iniziale (19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito²² | Commento |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| 0,25 | 0,5 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 4 | | In assenza di un target intermedio, si ritiene che il valore rilevato al termine del primo anno sia in linea con il valore atteso al termine del periodo. |

²² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ²³ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|--|
| 2.2.2 | 2.2.2.2024.1 | Predisposizione e aggiornamento continuo pagina web dedicata – descrizione CCL e profilo di ricerca afferenti, raccolta domande di ricerca, etc | | In corso | <p>È stata creata una pagina web dedicata la progetto https://www.vet.unipi.it/ecellenza/</p> <p>La pagina è stata anche trasferita sul nuovo sito del DSV che è in costruzione e vedrà un'implementazione della pagina stessa con delle parti maggiormente interattive per gli stakeholders esterni</p> |
| | 2.2.2.2024.2 | Incontri stakeholder esterni/interni come da piano di lavoro CCLs | Sono stati fatti incontri, seminari e workshop da parte di tutti i CCL sia per stakeholder interni sia interni come riportato nel report del GCPE presente nel sistema documentale del DSV (Teams) | Conclusa | |

²³ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.2.3 Consolidare la multidisciplinarietà e le aree tematiche del progetto di eccellenza

a) Indicatori

2.2.3 – Percentuale di prodotti in Q1-Q2 per area tematica anno precedente

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito²⁴ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|
| IND 87,7% | +3% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 95,4% | | CCL1 prodotti Q1/Q2 2023 87,5%; 2024 96,9% CCL2 prodotti Q1/Q2 2023 87,5%; 2024 93,1% CCL3 prodotti Q1/Q2 2023 88,2%; 2024 96,2% |

NUMERATORE: numero medio totale di lavori Q1/Q2 pubblicati per le tre aree tematiche del PE

DENOMINATORE: numero medio totale di lavori pubblicati per le tre aree tematiche del PE

²⁴ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ²⁵ | Commento |
|----------------|-------------------|--|--|--|----------|
| 2.2.3 | 2.2.3.2024.1 | Dialogo con delegato Ricerca Ateneo per migliorare i sistemi di monitoraggio (es. Agganciare SSD stringa autori IRISARPI e poterli estrapolare) | | Da avviare | |
| | 2.2.3.2024.2 : | Verifica delle attività multidisciplinari in essere (progetti, ricerche e pubblicazioni) | | Da avviare | |

²⁵ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 2.2 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Nonostante gran parte delle attività previste per il 2024 al fine di raggiungere l’obiettivo 2.2 siano da avviare (4/6), gli indicatori hanno tutti fatto registrare delle performance positive, superando anche i target previsti per il 2025.

b) Azioni di miglioramento

Tenuto di conto dei buoni risultati già raggiunti per il conseguimento dell’obiettivo 2.1 e relativi alla percentuale di prodotti scientifici in Q1/Q2 pubblicati nel DSV, la giunta giudica l’indicatore collegato all’azione 2.2.3 “consolidare la multidisciplinarietà e le aree tematiche del progetto di eccellenza” come ridondante e non pertinente in quanto la definizione della multidisciplinarietà dei singoli lavori rimane aleatoria e time consuming.

Si propone di adottare un nuovo indicatore che potrebbe facilitare la valutazione dell’interdisciplinarietà: esempio il numero di progetti/convenzioni/collaborazioni di ricerca di tipo multidisciplinare. Per i progetti l’interdisciplinarietà potrebbe essere indicata in fase di presentazione del progetto.

6. OBIETTIVO N.2.3: MIGLIORAMENTO DEL CORSO DI DOTTORATO IN TERMINI DI QUALITÀ E ATTRATTIVITÀ

Azione 2.3.1 Conseguire l'accreditamento ANVUR del dottorato di ricerca

a) Indicatori

2.3.1 – Conseguire l'accreditamento ANVUR del dottorato di ricerca

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ²⁶ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|---|
| accreditamento | accreditamento | Target al primo anno: Valore rilevato al monitoraggio: accreditamento | | Per l'anno 2024 il corso di dottorato risulta accreditato dal MUR |

²⁶ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ²⁷ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|----------|
| 2.3.1 | 2.3.1.2024.1 | Creazione di una commissione per revisione regolamento interno e analisi requisiti ANVUR. | È stata nominata una commissione composta da docenti e dottorandi che ha lavorato alla modifica del regolamento interno (nomina consiglio dottorato 16 maggio 2024). | Conclusa | |
| | 2.3.1.2024.2 | Formazione specifica della commissione su requisiti ANVUR. | La commissione si è riunita 6 volte e ha avuto modo di leggere la documentazione fornita dalla coordinatrice su criteri accreditamento ANVUR (linee guida 2024) | Conclusa | |
| | 2.3.1.2024.3 | Approvazione bozza regolamento da parte del collegio. | Nel consiglio del 18 settembre 2024 è stata presentata dal gruppo la prima bozza che è stata approvata in via definitiva a gennaio 2025 (compresi gli allegati) | Conclusa | |

²⁷ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.3.2 Ridisegnare e attuare il piano di formazione didattica

a) Indicatori

2.3.2 – Numero di insegnamenti formalmente attivi presso il corso di dottorato in Scienze Veterinarie

| Valore iniziale (19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.a. 2023-2024) | Esito²⁸ | Commento |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| 0 | 3 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 3 | | Tre corsi: Biosicurezza (16 ore); Progettazione ricerca (18 ore); Statistica (18 ore) |

²⁸ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ²⁹ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|--|
| 2.3.2 | 2.3.2.2024.1 | Prima attività di valutazione sperimentale dell'offerta didattica presente | | In corso | |
| | 2.3.2.2024.2 | Pianificazione incremento offerta didattica specifica per il corso di dottorato | L'attività formativa prevede tre corsi e seminari su argomenti progetto eccellenza OSCAR e su strumentazione CAVE | In corso | L'incremento è reso difficile da fatto che al momento il Regolamento di Ateneo non prevede per i corsi di dottorato insegnamenti da affidare a esterni, quindi, le attività devono essere affidate a personale docente interno o come seminari per personale esterno al DSV. |

²⁹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 2.3.3 Potenziare l'internazionalizzazione del dottorato
a) Indicatori

2.3.3 – Numero di borse annuali attribuite a laureati all'estero

| Valore iniziale (19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ³⁰ | Commento |
|----------------------------|-------------------------------|--|---|---|
| 0,25 | 0,5 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 1 |  | Target raggiunto e superato per avere destinato una delle borse di Ateneo 2024 a candidati con formazione estera. |

³⁰ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ³¹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|----------|
| 2.3.3 | 2.3.3.2024.1 | Migliorare la ricerca e segnalazione dei bandi (vedi 2.2.1.2024.1). Indagine collaterale a bandi competitivi. | | In corso | |
| | 2.3.3.2024.2 | Organizzazione evento annuale (DSV o in collaborazione con altri Dipartimenti/centri) dedicati a Dottorandi su modello RICERCHIAMOCI e con focus internazionalizzazione. | | In corso | |
| | 2.3.3.2024.3 | Organizzare incontro fra visiting | | In corso | |

³¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ³¹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|----------|
| | | (dottorandi provenienti da estero) e dottorandi DSV. Logistica da valutare con Coordinatore. | | | |

Azione 2.3.4 Migliorare la visibilità delle attività di ricerca dei dottorandi

a) Indicatori

2.3.4 – Numero eventi divulgativi attività ricerca dei dottorandi

| Valore iniziale (19-22) | Target finale 31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito³² | Commento |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------|---|
| 1 | 3 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 2 | | Game of Research seconda edizione (29 Novembre 2024); Bright night (27 Settembre 2024). |

³² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ³³ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|----------|
| 2.3.4 | 2.3.4.2024.1 | un evento divulgazione attività ricerca dottorale | Dal 2023 esiste l'evento Game of Research che è organizzato dai dottorandi anche con il supporto dell'Ateneo (bando iniziative scientifiche); nel 2024 l'evento è stato ripetuto con un ottimo successo (150 iscritti tra docenti, dottorandi e soprattutto studenti e studentesse); Bright night del 27 settembre 2024 animata dai dottorandi del DSV. | Conclusa | |
| | 2.3.4.2024.2 | spazio web (sito e social) dedicato a Dottorandi e loro attività/progetti | Ogni dottorando ha una propria pagina in cui riporta le pubblicazioni, i premi e la sua attività di ricerca. | Conclusa | |

³³ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 2.3 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 2.3.

Si mette in evidenza che nel PSD sono stati individuati solo 3 indicatori a fronte di 4 azioni. I 3 indicatori scelti hanno fatto registrare performance positive, superando, già al momento del primo monitoraggio, il target per il 2025.

Delle 10 attività previste per il 2024, 5 risultano concluse e 5 risultano in corso.

La valutazione del PdQ aveva sottolineato la necessità di individuare degli indicatori per quelle azioni per le quali non era stato fatto. Per questo motivo, relativamente all'azione 2.3.4 “Migliorare la visibilità delle attività di ricerca dei dottorandi” è stato individuato come indicatore:

- **“Numero di eventi divulgativi sulle attività ricerca dei dottorandi”:**
 - Valore iniziale: **1** (periodo di riferimento: 2023)
 - Valore target 31/12/2025: **3**
 - Monitoraggio al 31/12/2024: **2**

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

AREA 3 Terza missione – Co-creare e #comunicare conoscenze e soluzioni

7. OBIETTIVO N. 3.1: SVILUPPO DI UN'IDENTITÀ DELLA TERZA MISSIONE ALL'INTERNO DEL DSV

Azione 3.1.1 Organizzare i campi di azione, conoscenze e metodi per la 3M

a) Indicatori

3.1.1 – Creazione database che tracci attività di 3M del DSV/docenti coinvolti

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ³⁴ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: assente | | La commissione terza missione ha deciso di utilizzare IRIS-ARPI come database per le attività di 3M del DSV e come metodo di tracciamento dei docenti coinvolti. L'analisi delle attività 2024 sarà inserita nella relazione annuale della commissione 3M. |

³⁴ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1 ³⁵ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|--|
| 3.1.1 | 3.1.1.2024.1 | Questionario che rilevi la percezione e conoscenza della 3M | La commissione 3M ha predisposto un questionario al quale hanno partecipato un totale di 43 su 73 docenti, 21 su 55 PTA e 5 su 39 studenti (rappresentanti undergraduate e tutti i dottorandi). | Conclusa | Nessun commento. |
| | 3.1.1.2024.2 | “Pillola 1” su 3M in DSV | Il delegato alla 3M ha presentato una informativa durante il Consiglio di Dipartimento di dicembre 2024. | Conclusa | Nessun commento. |
| | 3.1.1.2024.3 | Report annuale delle attività di 3M svolte | La commissione terza missione sta predisponendo il report annuale 2024 relativo alle attività di terza missione. | In corso | Scadenza di Ateneo prevista per giugno 2025. |

³⁵ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 3.1.2 Potenziare il supporto alla 3M (persone e attrezzature)

a) Indicatori

3.1.2 – Visibilità attività 3M sito DSV

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito³⁶ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: presente | | Una pagina 3M è presente sul sito DSV. Il sito DSV è in corso di completo ammodernamento per cui una nuova e più aggiornata pagina sarà presente nella nuova versione del sito. |

³⁶ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ³⁷ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|--|
| 3.1.2 | 3.1.2.2024.1 | Mappatura delle attività di 3M e personale coinvolto. | Sulla base delle delibere dei consigli di dipartimento che hanno approvato le attività di 3M, la commissione sta stimolando il personale a popolare IRIS-ARPI. | In corso | Nessun commento. |
| | 3.1.2.2024.2 | Creazione di uno spazio su sito DSV specificatamente per la 3M. | Una pagina 3M è presente sul sito DSV. | Conclusa | Il sito DSV è in corso di completo ammodernamento per cui una nuova e più aggiornata pagina sarà presente nella nuova versione del sito. |

³⁷ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 3.1 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 3.1.

I 2 indicatori scelti per il monitoraggio hanno fatto registrare performance positive. Tutte e 5 le attività previste nel 2024 sono state avviate e, di queste, 3 sono già concluse e 2 sono in corso.

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

8. OBIETTIVO N.3.2: MIGLIORAMENTO DELLA VISIBILITÀ DEL DSV NEL CONTESTO SOCIOECONOMICO DI RIFERIMENTO

Azione 3.2.1 Generare un piano di #comunicazione esterna del DSV

a) Indicatori

3.2.1 – Presenza di un piano di comunicazione annuale

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ³⁸ | Commento |
|-----------------------------|----------------------------|---|---------------------|--|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: presente | | In assenza di un target intermedio, si ritiene che il valore rilevato al termine del primo anno, sia in linea con il valore atteso al termine del periodo. |

³⁸ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1³⁹ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|---|--|---|
| 3.2.1 | 3.2.1.2024.1 | Definizione di un gruppo “comunicazione”. | Il gruppo di comunicazione è stato definito con l’insediamento della nuova direzione del DSV. | Conclusa | <p>Il gruppo precedentemente nato in seno al comitato di redazione dipartimentale già formato nel quadriennio precedente, ad oggi rinominato Gruppo comunicazione con la nuova direzione.</p> <p>Ad oggi è costituito da: 1 Membro commissione didattica; 1 Membro commissione ricerca; 1 Membro commissione terza missione; 1 Membro da ODV; 1 Membro da CAVE; 2 Membri PTA; 1 Supporto esterno (volontario servizio civile in affiancamento PTA).</p> |
| | 3.2.1.2024.2 | Definizione del piano di comunicazione annuale. | Il gruppo di comunicazione ha definito il piano di comunicazione annuale. | Conclusa | <p>Il piano di comunicazione presentato per il 2024 è stato oggetto di valutazione da parte di Advisory Board Eccellenza ed è consultabile sulla parte generale di Sistema Documentate DSV--> cartella GCPE).</p> |
| | 3.2.1.2024.3 | Istituzione di un registro di stakeholder a partire dalla mappatura eseguita con i CCLs. | Il registro di stakeholder è stato creato attraverso le attività previste dal progetto di eccellenza OSCAR. | Conclusa | <p>Il registro viene costantemente aggiornato e i nuovi stakeholder sono formalmente inseriti tramite delibera del consiglio di Dipartimento.</p> |

³⁹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 3.2.2 Migliorare il dialogo con i portatori di interesse

a) Indicatori

3.2.2 – Numero di stakeholder formalmente coinvolti annualmente in attività DSV

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁴⁰ | Commento |
|-----------------------------|----------------------------|---|---------------------|---|
| 95 | >80 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 72 | ⚠ | Contratti ODV: 6 (comune s. giuliano, carabinieri, GdF Pisa e Livorno, 46° aeronautica, polizia municipale, regione toscana cani guida per ciechi) Contratti ricerca commissionata: 20 sopra 5000 euro Convenzioni tirocinio: 46 nuove nel 2024 su di un totale di 528 al 31/12/2024. |

INDICATORE: Numero di stakeholder formalmente coinvolti in attività DSV come somma delle convenzioni stipulate per tirocinio, contratti di ricerca e contratti ODV durante l'a.s.

⁴⁰ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁴¹ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|--|--|---|
| 3.2.2 | 3.2.2.2024.1 | Incontro con gli stakeholders mappati tramite OSCAR per valutare attività comuni di 3M. | I CCLs hanno organizzato incontri con stakeholders interni ed esterni e riportato il dato sul documento di monitoraggio OSCAR. | In corso | La commissione 3M organizzerà incontri con i responsabili dei 3 CCLs al fine di valutare le attività comuni di 3M. |
| | 3.2.2.2024.2 | creazione di un piano di public engagement nel contesto socioeconomico di riferimento. | Varie attività sono state condotte sia internamente che in rapporto ai soggetti del territorio (i.e. comune di Pisa) al fine di progettazione. Alcune attività sono state ideate e saranno organizzate nel 2025. | In corso | Sebbene non sia stato predisposto un formale piano di public engagement, una serie di attività sono state programmate/effettuate. |

⁴¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 3.2.3 Migliorare visibilità dei servizi dei centri dipartimentali

a) Indicatori

3.2.3 – Numero di accessi (unique visitors) sito ODV

| Valore iniziale (a.s. 22-23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁴² | Commento |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------|--|
| 28.063 | +3% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 29.759 (+6%) | | In assenza di un target intermedio, si ritiene che il valore rilevato al termine del primo anno, sia in linea con il valore atteso al termine del periodo. Nella versione attuale del PSD è erroneamente indicata, come valore iniziale, la media 22-23 (n=37.814), in realtà tale numero non è riferibile agli unique visitors, ma ai visitatori totali, quindi, il valore iniziale è stato corretto e sarà rettificato in occasione del primo aggiornamento del PSD. |

3.2.3 – Creazione sito CAVE

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁴³ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: assente | | Il sito del CAVE è in fase di lavorazione in quanto la sua predisposizione va in parallelo con il nuovo sito del DSV. |

⁴² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

⁴³ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁴⁴ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| 3.2.3 | 3.2.3.2024.1 | Aggiornamento sito ODV. | Sono state aggiornate le pagine dei singoli servizi offerti dall'ODV, revisionando personale attivo con relativo CV e implementando con materiale iconografico aggiornato. | Conclusa | Si prevede di ottimizzare alcune parti del sito, tra cui la creazione di una pagina “TEAM” che raccolga tutto il personale medico e tecnico concorre alle prestazioni dei servizi dell'ODV. Inoltre, andrà implementata la parte iconografica del sito, aggiornandola frequentemente. |
| | 3.2.3.2024.2 | Creazione sito CAVE. | Effettuate riunioni preliminari con gruppo comunicazione per la creazione del sito. | In corso | Si prevede il lancio del sito CAVE per il 2025, con una struttura simile al sito ODV. |

⁴⁴ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 3.2 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 3.2.

I 4 indicatori scelti per il monitoraggio hanno fatto registrare performance positive, sebbene per alcuni non sia ancora stato raggiunto il target finale 2025. Tutte e 7 le attività previste nel 2024 sono state avviate. Di queste attività, 4 sono già concluse e 3 sono in corso.

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

9. OBIETTIVO N.3.3: PROMOZIONE DEI SERVIZI VALORIZZANDO LE COMPETENZE DEL DSV

Azione 3.3.1 Potenziale la capacità di offrire opportunità di public engagement e lifelong learning

a) Indicatori

3.3.1 – Numero di attività di public engagement rendicontate rispetto ai docenti di ruolo dell’Ateneo

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁴⁵ | Commento |
|--|-------------------------------|---|---------------------|--|
| IND 2,8% NUM 2 DEN 71 | 5% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 26% NUM 19 DEN 73 | | Questo indicatore ha fatto registrare un aumento maggiore rispetto al previsto, probabilmente a causa della aumentata consapevolezza delle tematiche 3M internamente al DSV. |

NUMERATORE: Numero di attività di public engagement promosse e rendicontate dal 1/1 al 31/12.

DENOMINATORE: Professori di I e II fascia a tempo indeterminato, ricercatori a tempo indeterminato, ricercatori di tipo a) e b) al 31/12.

⁴⁵ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1 ⁴⁶ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|----------|
| 3.3.1 | 3.3.1.2024.1 | Mappatura delle attività alternanza scuola-lavoro | Nel 2024 sono state promosse attività nell'ambito del POT VetExplorer organizzate su 4 mattine e sulle due sedi del DSV. In collaborazione con Ateneo il DSV ha partecipato a UNIPorienta, attività organizzata presso il Polo Fibonacci su tre giorni. Il DSV ha partecipato a 2 progetti di PCTO: 1) uomo animale e 2) 25 ore in PsetI. | Conclusa | |
| | 3.3.1.2024.2 | Mappatura incontri con la cittadinanza | Il DSV ha optato per l'utilizzo di IRIS ARPI come data base per mappare le attività svolte. | In corso | |

⁴⁶ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 3.3.2 Potenziare le attività conto terzi dei centri dipartimentali

a) Indicatori

3.3.2 – Totale in euro dei contratti da progetti su commissione conclusi nell'anno solare (media nel triennio precedente)

| Valore iniziale (a.s. 19-22) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁴⁷ | Commento |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| 141.354 | +5% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 178.539 (+26%) | | 19 contratti (budget \geq 5000,00 euro) con un incasso a valere sul 2024 di 275.952,00 euro e 8 contratti (budget <5000,00 euro) con incasso a valere sul 2024 di 15.330,00 euro. Incasso totale a valere su 2024: 291.282,00 euro. |

3.3.2 – Totale in euro fatturato ODV (netto)

| Valore iniziale (2019-2022) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (2023-2024) | Esito⁴⁸ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------|-----------------|
| 1.145.319 | +10% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 1.375.570 (+20%) | | |

⁴⁷ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

⁴⁸ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁴⁹ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|--|--|
| 3.3.2 | 3.3.2.2024.1 | implementare servizi per comunità UNIPI e per la comunità di riferimento. | Nel 2024 è stato aperto il servizio per la comunità UNIPI su alcune prestazioni con tariffario dedicato. Inoltre, l'ODV ha proposto un check up clinico gratuito ai pets di personale e studenti UNIPI che siano disponibili per donazioni di sangue al fine di implementare la disponibilità di sangue ed emoderivati per i pazienti dell'ODV. È stata, inoltre, pianificata l'implementazione del servizio di analisi di laboratorio con tariffario dedicato per i colleghi esterni e di microbiologia clinica. | Conclusa | Il servizio di analisi di laboratorio con tariffario dedicato ai colleghi esterni e di microbiologia clinica partiranno nel 2025 |
| | 3.3.2.2024.2 | brochure di presentazione servizi e tariffario | Il servizio relativo alle tariffe agevolate per personale e studenti e richiesta di donazione di sangue per la comunità UNIPI è stato pubblicizzato sul sito ODV (https://ospedale.vet.unipi.it/tarifario-personale-e-studenti-unipi/) | Conclusa | |

⁴⁹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁴⁹ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|---|
| | | |) e sul sito UNIPI (https://www.unipi.it/index.php/aziende/item/28185). | | |
| | 3.3.2.2024.3 | Creare un piano di sviluppo del CAVE. | Piano di sviluppo CAVE 2025 è in fase di stesura. | In corso | Da presentate al prossimo Consiglio CAVE. |
| | 3.3.2.2024.4 | Aggiornare il piano di sviluppo dell'ODV. | Eseguita SWOT analysis delle attività del centro. | In corso | In base ai risultati della SWOT analysis e al report ODV sull'attività 2024 si produrrà una proposta di piano di sviluppo ODV |
| | 3.3.3.2024.5 | Report annuale attività ODV e CAVE. | A fine marzo 2025 verrà presentato in consiglio ODV il report annuale sul 2024. Presentato report annuale del CAVE 2024 al consiglio CAVE del 11/02/2025. | Conclusa | Nessun commento. |

OB. 3.3 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 3.3.

I 3 indicatori scelti per il monitoraggio hanno fatto registrare performance positive, raggiungendo il target previsto per il 2025. Tutte e 7 le attività previste nel 2024 sono state avviate. Di queste, 4 attività sono già concluse e 3 sono in corso.

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

AREA 4 Gestione e comunità DSV – Costruire responsabilità condivise e un’organizzazione efficace in un ambiente che valorizzi le persone e ne assicuri il benessere

OBIETTIVO N. 4.1: PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA RESPONSABILITÀ E DELLA COESIONE ALL'INTERNO DEL DSV

Azione 4.1.1 Promuovere conoscenza specifica e regole di condotta

a) *Indicatori*

4.1.1 – Formalizzazione codice di condotta DSV

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s 2024) | Esito ⁵⁰ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|---|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: assente | ⚠ | La nuova direzione del DSV procederà alla definizione del codice di condotta nell’anno 2025 |

⁵⁰ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁵¹ | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|----------|
| 4.1.1 | 4.1.1.2024.1 | Definizione gruppo lavoro per redazione codice di condotta e revisione regolamenti del DSV | La commissione gestione risorse e benessere lavorativo si occuperà della redazione di un codice di condotta e revisione dei regolamenti DSV. | Conclusa | |

⁵¹ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 4.1.2 Promuovere una cultura inclusiva e rispettosa delle differenze

a) Indicatori

4.1.2 – Numero attività formative su temi specifici (identificati attraverso l’attività di analisi della percezione interna).

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31-12-2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s 2024) | Esito⁵² | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 0 | 1 | <p>Target al primo anno: non definito</p> <p>Valore rilevato al monitoraggio: 0</p> | | <p>L’attività formativa prevista sarà effettuata nel 2025 sulla base degli esiti del questionario sul benessere in DSV</p> |

⁵² Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁵³ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|--|--|
| 4.1.2 | 4.1.2.2024.1 | analisi della percezione (tutta la comunità del DSV). | Un questionario è stato predisposto e sarà somministrato a tutta la comunità del DSV. | In corso | Il questionario redatto internamente alla commissione Gestione risorse e benessere lavorativo include 6 sezioni: 1) informazioni generali; 2) Benessere personale e ambiente di lavoro; 3) Comunicazione e Inclusione; 4) Conoscenza dei servizi disponibili in ateneo; 5) Corsi e Formazione sul benessere nel Dipartimento; 6) Aspettative e suggerimenti. |

⁵³ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 4.1.3 Creare luoghi e condizioni per lo sviluppo dei talenti nella comunità studentesca

a) Indicatori

4.1.3 – Attività tracciabili annuali del gruppo Vet-Community

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁵⁴ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---|-----------------|
| 0 | 3 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 0 |  | |

⁵⁴ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁵⁵ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|--|
| 4.1.3 | 4.1.3.2024.1 | creazione del gruppo studentesco gruppo VetCommunity. | | Da avviare | La commissione Gestione Risorse e Benessere lavorativo ha stilato un piano delle attività da svolgere al fine di avviare le attività del gruppo VetCommunity, tuttavia il gruppo specifico deve ancora essere istituito. |
| | 4.1.3.2024.2 | evento presentazione programma attività e raccolta di suggerimenti/ade sioni. | | Da avviare | Si prevede la presentazione del gruppo VetCommunity e avvio delle attività per maggio/giugno 2025. |
| | 4.1.3.2024.3 | avvio attività. | | Da avviare | |

⁵⁵ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 4.1 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un andamento positivo delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 4.1.

I 3 indicatori scelti per il monitoraggio hanno fatto registrare performance con trend positivo, si segnalano tuttavia ritardi nelle attività. In particolar modo, delle 5 attività previste per il 2024, solo una risulta conclusa, 1 è in corso e 3 sono da avviare. Queste ultime sono collegate al gruppo VetCommunity che deve ancora essere costituito e presentare il piano delle attività previste.

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

10. OBIETTIVO N 4.2: INNALZAMENTO DEL LIVELLO ORGANIZZATIVO CON CHIARO RAPPORTO TRA DELEGHE E RESPONSABILITÀ

Azione 4.2.1 Promuovere il riconoscimento di ruoli e responsabilità specifiche

a) Indicatori

4.2.1 – Approvazione linee guida gestione risorse

| Valore iniziale (a.s 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁵⁶ | Commento |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|---|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: assente | ⚠ | La commissione gestione risorse e benessere lavorativo sta conducendo le attività di analisi che porteranno alla stesura delle linee guida. |

⁵⁶ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁵⁷ | Commento |
|----------------|------------------|--|---|--|----------|
| 4.2.1 | 4.2.1.2024.1 | mappatura processi per revisione dei mansionari. | | In corso | |
| | 4.2.1.2024.2 | nomina delegati e gruppi di lavoro in base al nuovo piano strategico. | Per l'implementazione delle azioni del PSD, i delegati per ciascun gruppo di lavoro sono stati nominati con delibera n. 315 del 11 novembre 2024. | Conclusa | |
| | 4.2.1.2024.3 | nomina gruppo di lavoro per linee guida gestione risorse. | La commissione gestione risorse e benessere lavorativo è stata nominata con delibera n. 315 del 11 novembre 2024. | Conclusa | |

⁵⁷ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 4.2.2 Promuovere l'organizzazione e la crescita dei centri dipartimentali

a) Indicatori

4.2.2 – Numero di servizi individuati e offerti dal CAVE

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁵⁸ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| 0 | >3 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 3 | | Al momento del primo monitoraggio il CAVE offriva servizi relativi alle Unità laboratoriali UL1 Spettrometria di massa, UL2 Analisi NGS e UL3 Microscopia Avanzata. |

4.2.2 – Adozione di strumenti di pianificazione strategica ODV

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁵⁹ | Commento |
|--|--|--|---------------------------|---|
| Assente | Presente (Definizione di un piano strategico di ODV) | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: Assente | | È stata eseguita una SWOT analysis delle attività del centro. In base alla SWOT analysis e al report ODV sulle attività del 2024, si predisporrà un piano di sviluppo dell'ODV. |

4.2.2 – Indicatore ESEVT I8 - n° of companion animal patients seen intra-murally and extra-murally/n° of students graduating annually

| Valore iniziale (aa 20/21-22/23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (aa 21/22-23/24) | Esito | Commento |
|---|---------------------------------------|--|--------------|-----------------|
| IND 72,209 NUM 3345,67 DEN 46,33 | IND > 67,37 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 79,93 NUM 3650 DEN 45,7 | | |

NUMERATORE: n° of companion animal patients seen intra-murally and extra-murally

DENOMINATORE: n° of students graduating annually

⁵⁸ Eliminare le icone non coerenti con la performance rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

⁵⁹ Eliminare le icone non coerenti con la performance rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

4.2.2 – Indicatore ESEVT I9 - n° of individual ruminants and pig patients seen intra-murally and extra-murally / n° of students graduating annually

| Valore iniziale (aa 20/21-22/23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (aa 21/22-23/24) | Esito | Commento |
|--|-------------------------------|--|-------|----------|
| IND 15,935 NUM 738,33 DEN 46,33 | IND >18,75 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 21,314 NUM 968,3 DEN 45,7 | ✓ | |

NUMERATORE: n° of individual ruminants and pig patients seen intra-murally and extra-murally

DENOMINATORE: n° of students graduating annually

4.2.2 – Indicatore ESEVT I10 - n° of equine patients seen intra-murally and extra-murally/n° of students graduating annually

| Valore iniziale (aa 20/21-22/23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (aa 21/22-23/24) | Esito | Commento |
|--|-------------------------------|--|-------|----------|
| IND 16,871 NUM 781,67 DEN 46,33 | IND >5,96 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 21,297 NUM 973,3 DEN 45,7 | ✓ | |

NUMERATORE: n° of equine patients seen intra-murally and extra-murally

DENOMINATORE: n° of students graduating annually

4.2.2 – Indicatore ESEVT I11 - n° of rabbit, rodent, bird and exotic seen intra-murally and extra-murally/n° of students graduating annually

| Valore iniziale (aa 20/21-22/23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (aa 21/22-23/24) | Esito | Commento |
|--|-------------------------------|--|-------|----------|
| IND 2,547 NUM 118 DEN 46,33 | IND >3,11 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: IND 2,869 | ⚠ | |

| | | | | |
|--|--|---------------------|--|--|
| | | NUM 131 DEN 45,7 | | |
|--|--|---------------------|--|--|

NUMERATORE: n° of rabbit, rodent, bird and exotic seen intra-murally and extra-murally

DENOMINATORE: n° of students graduating annually

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1 ⁶⁰ | Commento |
|-------------|---------------|---|--|-------------------------------------|----------|
| 4.2.2 | 4.2.2.2024.1 | CAVE redazione regolamento uso e gestione strumenti | Commissione Regolamento sta procedendo alla modifica dello stesso e redazione procedure per la gestione degli strumenti. | In corso | |
| | 4.2.2.2024.2 | CAVE mappatura attività e competenze/mansioni | Redatto un questionario per la mappatura competenze personale tecnico. Si sta organizzando la mappatura delle competenze del personale docente e delle strumentazioni del DSV. | In corso | |
| | 4.2.2.2024.3 | CAVE raccolta afferenze e individuazione esigenze formative | Raccolte afferenze al CAVE con invio di form in data 11.09. Ratificate nel Consiglio di DSV del 17.10.24. | Conclusa | |
| | 4.2.2.2024.4 | CAVE report primo anno attività CAVE | Redatto report primo anno CAVE e presentato al consiglio CAVE del 11/02/2025. | Conclusa | |
| | 4.2.2.2024.5 | ODV presentazione piano sviluppo | In base alla SWOT analysis e al report ODV sulle attività del 2024 si predisporrà un piano di sviluppo dell'ODV. | In corso | |

⁶⁰ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁶⁰ | Commento |
|----------------|------------------|-------------------------|--|--|----------|
| | | | | | |

OB. 4.2 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un buon andamento delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 4.2.

Gli indicatori scelti in questo caso sono 7 e tutti in linea con il target atteso per il 2025. Molti degli indicatori fanno riferimento al sistema di assicurazione qualità promosso dalla European Association of Establishments for Veterinary Education (EAEV) per la quale il CdS in MV ha ricevuto lo status di corso accreditato. Questo sistema di certificazione richiede che il centro dipartimentale rappresentato dall'Ospedale Didattico Veterinario garantisca un servizio di qualità ed in continua crescita. Si prevede per il 2025, a seguito della analisi SWOT di predisporre documenti di pianificazione specifici per l'ODV. Per quanto riguarda il Centro Analitico Veterinario di Eccellenza (CAVE), si è assistito all'avvio delle attività delle prime tre Unità Laboratoriali con l'obiettivo di includerne altre entro il 2025.

Delle 8 attività previste per il 2024, 4 sono concluse, mentre le altre 4 risultano ancora in corso.

b) Azioni di miglioramento

Si suggerisce alla direzione ODV di considerare la criticità rilevata sull'indicatore ESEVT I11 trovando quindi modalità di potenziamento delle attività su animali non convenzionali.

11. OBIETTIVO N.4.3: PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA VALORIZZAZIONE DI LUOGHI E PERSONE

Azione 4.3.1 Accrescere collaborazione e dialogo propositivo interno da parte di tutti

a) Indicatori

4.3.1 – Numero di attività conviviali/partecipative annuali che coinvolgano studenti e/o PTA e/o Docenti DSV

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁶¹ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--|
| 2 | 3 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 2 | ⚠ | Festa estiva organizzata dagli studenti, cena di Natale DSV. |

⁶¹ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁶² | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|----------|
| 4.3.1 | 4.3.1.2024.1 | analisi delle di aspettative della comunità | Domande pertinenti sono incluse nel questionario sul benessere lavorativo attività 4.1.2.2024.1 | In corso | |

⁶² Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 4.3.2 Promuovere l'organizzazione delle strutture e degli ambienti della nuova sede

a) Indicatori

4.3.2 – Presenza di un piano di trasferimento con cronoprogramma ed elenco criticità

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁶³ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|
| assente | presente | <p>Target al primo anno: non definito</p> <p>Valore rilevato al monitoraggio: assente</p> | ⚠ | <p>La commissione gestione risorse e benessere lavorativo in collaborazione con il gruppo sicurezza dsv e il supporto della direzione edilizia lavorerà al piano.</p> |

⁶³ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁶⁴ | Commento |
|----------------|------------------|--|---|--|--|
| 4.3.2 | 4.3.2.2024.1 | nomina referente e gruppo per trasferimento nuova sede | Il referente coincide con il Coordinatore Gruppo Salute e Sicurezza. Il gruppo è composto dalla commissione gestione risorse (...) e dal Gruppo Salute e Sicurezza | Conclusa | |
| | 4.3.2.2024.2 | identificazione criticità e opportunità prevedibili | Analisi SWOT dei singoli SSD in programma per inizio 2025 | Da avviare | I singoli SSD saranno sentiti al fine di identificare opportunità e criticità a inizio 2025. |

⁶⁴ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 4.3.3 Migliorare la distribuzione dei carichi di lavoro del personale docente e tecnico/amministrativo

a) Indicatori

4.3.3 – Presenza di un report delle attività per unità di servizio/laboratorio

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁶⁵ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------|--|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: presente | ⚠ | Il report annuale dell'ODV riporta le attività delle Unità Operative, la verifica di raggiungimento degli obiettivi prefissati l'anno precedente e fissa gli obiettivi da raggiungere nell'anno successivo. Attività simili dovranno essere implementate nelle Unità Laboratoriali del CAVE |

⁶⁵ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁶⁶ | Commento |
|------------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| 4.3.3 | 4.3.3.2024.1 | Razionalizzare la composizione delle commissioni del DSV | Delibera 315 del 11 novembre 2024. | Conclusa | Le commissioni e i gruppi sono costituite da personale con responsabilità specifica e lavorano in un sistema qualità che include il tracking delle attività (sistema documentale DSV). |
| | 4.3.3.2024.2 | Analisi criticità singoli SSD | Analisi SWOT dei singoli SSD in programma per inizio 2025. | Da avviare | I singoli SSD saranno sentiti al fine di identificare opportunità e criticità a inizio 2025. |
| | 4.3.3.2024.3 | Analisi criticità unità amministrative | | Da avviare | |
| | 4.3.3.2024.4 | Analisi criticità personale tecnico | Un questionario sulla mappatura delle competenze e le necessità del personale tecnico è stato predisposto e sarà somministrato ad inizio 2025. | In corso | |

⁶⁶ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 4.3 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un buon andamento delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 4.3.

Gli indicatori scelti in questo caso sono 3. Tra questi, il primo, legato alle attività conviviali è consolidato e si stima quindi che il target sarà facilmente raggiunto; in riferimento agli altri due (di tipo qualitativo) si stima che le attività in corso ne garantiscano il raggiungimento entro l'anno 2025. Delle 8 attività previste per il 2024, 4 sono concluse, mentre le altre risultano ancora in corso.

b) Azioni di miglioramento

Nessuna.

AREA 5 Qualità – Promuovere una organizzazione basata sulla cultura della qualità

OBIETTIVO N. 5.1: CRESCITA DELLA CULTURA DELLA QUALITÀ NEI PROCESSI DEL DSV

Azione 5.1.1 Promuovere la conoscenza interna dei sistemi di qualità

a) Indicatori

5.1.1 – Numero di eventi formativi annuali sui temi della qualità

| Valore iniziale (a.s.2019-a.s. 2022) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁶⁷ | Commento |
|---|-------------------------------|--|---------------------|--|
| 0,5 (valore medio) | 1 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 1 | | In linea con target programmato per il 31/12/2025 |

⁶⁷ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁶⁸ | Commento |
|----------------|------------------|---|--|--|---|
| 5.1.1 | 5.1.1.2024.1 | mappatura dei processi (4.2.1.2024.1) da organizzare secondo criteri di qualità – implementazione cicli PDCA – (area amministrazione, didattica, ricerca, terza missione, centri di dipartimento) | Al momento del primo monitoraggio, risulta mappato un nuovo processo che riguarda la predisposizione ed il monitoraggio del PSD. | In corso | |
| | 5.1.1.2024.2 | nomina delegati e gruppi di lavoro in base al nuovo piano strategico | Nel corso del Consiglio di Dipartimento dell'11/11/2024, il Direttore ha definito deleghe, coordinatori e componenti di commissioni e gruppi di lavoro (Delibera n. 315 del 11/11/2024). | Conclusa | Ai fini della realizzazione del PSD, l'organizzazione del DSV è stata strutturata secondo le aree strategiche previste dallo stesso PSD (Didattica, Ricerca, Terza Missione, Gestione e Comunità DSV e Qualità). |
| | 5.1.1.2024.3 | Seminario di (in)formazione sui sistemi qualità e le implicazioni nella cultura di lavoro del DSV | In data 12/09/24 presso l'Aula Magna del DSV si è tenuto l'evento “L'assicurazione della qualità e le implicazioni per i Dipartimenti”. | Conclusa | Organizzato dal gruppo qualità del DSV e rivolto a tutto il personale interno, Direttori, Responsabili Amministrativi e Referenti Qualità dei vari Dipartimenti UNIPI. I partecipanti sono stati 44 di cui 31 interni al DSV e 13 da altri Dipartimenti. Interventi: Magnifico Rettore, Presidente PdQ, Presidente Nucleo di Valutazione, Delegata alla Qualità |

⁶⁸ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁶⁸ | Commento |
|----------------|------------------|----------------------|---|--|--|
| | | | | | UNIPI, Direttore DSV, Prof. Massimo Castagnaro (UNIPD), gruppo qualità del DSV. |

Azione 5.1.2 Organizzare i processi secondo l'approccio plan-do-check-act

a) Indicatori

5.1.2 – Numero di processi descritti secondo l'approccio PDCA

| Valore iniziale (a.s. 2024) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a. s. 2024) | Esito⁶⁹ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---|---|
| 10 | +25% | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: +10% |  | Descrizione 1 nuovo processo: "Predisposizione/monitoraggio PSD". |

⁶⁹ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1 ⁷⁰ | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|--|
| 5.1.2 | 5.1.2.2024.1 | Definire i soggetti che intervengono nella gestione dei processi | Nei primi mesi di insediamento della nuova Direzione ci si è focalizzati sulla riorganizzazione del DSV in funzione dell'implementazione del PSD. | In corso | È stato stabilito che i delegati e i direttori dei centri hanno il compito di rendere esecutivo il PSD, generare pianificazione e quindi proposte per il Consiglio di Dipartimento e per gli altri organi deliberanti. Relativamente al nuovo processo di monitoraggio del PSD, si stabilisce che, insieme al Gruppo Qualità del DSV, la CPDS e la Giunta diventeranno parte attiva occupandosi di proporre eventuali azioni correttive per l'area Didattica (CPDS) e per le altre aree previste nel PSD (Giunta DSV) (Delibera n. 315 del 11/11/2024 e resoconto Gruppo Qualità del 19/11/2024, Sistema documentale DSV). |
| | 5.1.2.2024.2 | a partire dalla mappatura in 5.1.1.2024.1 disegnare per i processi scelti le scadenze di lavoro per la gestione del ciclo PDCA. | Per il nuovo processo di predisposizione/monitoraggio PSD, sono state definite le scadenze sulla base di quanto indicato dal PdQ. | In corso | |

⁷⁰ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 5.1 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un buon andamento delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 5.1.

I due indicatori scelti mostrano performance positive e uno dei due ha già raggiunto il target atteso per il 2025. Delle 5 attività previste per il 2024, 2 sono concluse mentre 3 risultano ancora in corso. In particolar modo, il ritardo riguarda le attività connesse con la mappatura dei processi da organizzare secondo il ciclo PDCA.

b) Azioni di miglioramento

Sebbene l'indicatore 5.1.2 “Numero di processi descritti secondo l'approccio PDCA” abbia una tendenza positiva, si consiglia al Referente qualità di pianificare degli incontri con i delegati delle Aree Didattica, Ricerca e 3M al fine di individuare ulteriori altri macroprocessi da potere descrivere secondo l'approccio PDCA per ottenere un miglioramento della gestione degli stessi.

12. OBIETTIVO N 5.2: MIGLIORAMENTO E MONITORAGGIO DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO AVA/ISO/EAEVE

Azione 5.2.1 Promuovere e monitorare le attività funzionali all'accreditamento AVA3

a) Indicatori

5.2.1 – Presenza di un report di monitoraggio delle politiche della qualità secondo il modello AVA3

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito ⁷¹ | Commento |
|--------------------------------|-------------------------------|---|---------------------|--|
| assente | presente | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: presente | | In linea con target programmato per il 31/12/2025. |

⁷¹ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024 -1 ⁷² | Commento |
|----------------|------------------|---|---|--|----------|
| 5.2.1 | 5.2.1.2024.1 | Seminario “Gli indicatori AVA3 – Sede, Dipartimento, CdS, Dottorato” | Alla luce del fatto che nel 2024 il PdQ ha effettuato incontri di formazione diretti al personale dei Dipartimenti per la preparazione alla visita ANVUR 2026, uno dei quali uno dedicato alla presentazione del modello AVA3, con riferimento ai Dipartimenti, Corsi di Studio e alla presentazione delle attività inerenti alla visita, si è ritenuto di non proporre al personale DSV ulteriori attività formative dal contenuto sovrapponibile. | Conclusa | |
| | 5.2.1.2024.2 | fornire supporto specifico al percorso di accreditamento del corso di dottorato | La Referente qualità ha fornito supporto alla Coordinatrice del Corso di Dottorato nella predisposizione del documento di autovalutazione. | Conclusa | |
| | 5.2.1.2024.3 : | monitorare le attività di predisposizione del rapporto di Riesame ciclico dei CdS | La Referente Qualità ha fornito supporto ai Presidenti di CdS per la predisposizione dei Rapporti di Riesame Ciclico | Conclusa | |

⁷² Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024 -1 ⁷² | Commento |
|----------------|------------------|--|--|--|---|
| | 5.2.1.2024.4 | implementazione sezione qualità sito DSV | La sezione Qualità del sito del DSV contiene, al momento del monitoraggio, tutte le informazioni ed i documenti richiesti dal PdQ, al fine di garantire una comunicazione efficace verso l'esterno ed in previsione della visita ANVUR nel 2026. | Conclusa | La sezione Qualità del sito web del DSV è in continuo aggiornamento e l'intero sito è in via di ammodernamento. |

Azione 5.2.2 Estendere la certificazione ISO 9001 ai diversi servizi/laboratori del DSV

a) Indicatori

5.2.2 – Numero di servizi/laboratori certificati ISO

| Valore iniziale (a.s. 2023) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁷³ | Commento |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|
| 9 | +2 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 10 | | Aggiunto il servizio Medicina Grossi Animali, Avviata nel 2025 interlocuzione con personale DSV per certificazione servizio sala necroscopie. |

⁷³ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024-1⁷⁴ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|---|---|
| 5.2.2 | 5.2.2.2024.1 | seminario sull'impatto delle attività di certificazione ISO sullo sviluppo dipartimentale | Organizzazione del seminario “La norma UNI EN ISO 9001:2015, I requisiti per sviluppare un sistema di gestione per la qualità efficace. Il modello del Dipartimento di Scienze Veterinarie dell’Università di Pisa”, tenuto dal Dr. Michele Vanni, Responsabile Gestione Qualità del DSV in data 14 maggio 2024, rivolto ai dottorandi del DSV. | Conclusa | |
| | 5.2.2.2024.2 | Piano info/formativo per espansione processi ISO (linee guida, costi, analisi costi/benefici) | Al fine di espandere il numero di servizi certificati ISO sono state effettuate una serie di riunioni con il personale del servizio di Medicina Grossi Animali (MEGA), finalizzate ad avviare il percorso formativo e organizzativo sulla norma ISO 9001, sui requisiti da applicare e sul Sistema Gestione Qualità adottato dal Dipartimento di Scienze Veterinarie. | In corso | Le riunioni si sono tenute nei giorni 4, 18 e 29 aprile, 9, 20 e 31 maggio, 10 e 19 giugno, 1° luglio 2024, per un totale di 18 ore. Ha partecipato alle riunioni la prof.ssa Francesca Bonelli. Le riunioni sono state coordinate dal Dr. Michele Vanni (Responsabile Gestione Qualità). |
| | 5.2.2.2024.3 | Piano di evoluzione delle attività ISO in DSV in accordo con i Centri dipartimentali | In base ai piani di evoluzione che saranno predisposti per ODV e CAVE, si valuterà la possibilità di aggiungere ulteriori altri servizi al sistema di Gestione Qualità ISO e predisporre un piano di evoluzione delle attività ISO. | Da avviare | |

⁷⁴ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 5.2.3 Monitorare e favorire la presenza dei requisiti di certificazione EAEVE

a) Indicatori

5.2.3 – Numero di indicatori sotto la media prevista da SOP in vigore

| Valore iniziale (a.a. 20/21-22/23) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 (a.s. 2024) | Esito⁷⁵ | Commento |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 1 | 0 | Target al primo anno: non definito Valore rilevato al monitoraggio: 1 | ✖ | Considerando il triennio, solo l'indicatore I15 (n° of ruminant and pig necropsies/n° of students graduating annually) risulta negativo, ma in riferimento all'ultimo a.a. risulta negativo anche I17 (n° of rabbit, rodent, bird and exotic pet necropsies/n° of students graduating annually). |

⁷⁵ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁷⁶ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|--|--|---|
| 5.2.3 | 5.2.3.2024.1 | monitoraggio trimestrale degli indicatori ESEVT | Gli indicatori ESEVT sono monitorati trimestralmente e sono verificati annualmente e triennalmente come da SOP EEAVE | Conclusa | Gli indicatori relativi all'anno accademico 2023-2024 e triennio 2021-2022/2023-2024 sono stati approvati in Consiglio di Dipartimento (delibera 367 del 18/12/24). |
| | 5.2.3.2024.2 | identificazione di eventuali criticità relative alle SOP in vigore | Al 31-12-2024 due indicatori i15 e i17 risultano negativi sull'anno accademico e i15 è negativo sul triennio | Conclusa | |
| | 5.2.3.2024.3 | produzione di un draft interim report | L'interim report sarà sottomesso ad EAEVE entro aprile 2025 | In corso | |

⁷⁶ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

Azione 5.2.4 Migliorare il posizionamento del DSV nei Ranking nazionali e internazionali

a) Indicatori

5.2.4 – Posizionamento DSV in QS ranking

| Valore iniziale (a.s. 2024) | Target finale (31/12/2025) | Monitoraggio al 31/12/2024 | Esito⁷⁷ | Commento |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| Posizione 51-70 | Posizione top 50 | Target al primo anno: non identificato Valore rilevato al monitoraggio: 51-70 | ⚠ | Il valore iniziale presentato nel PSD risulta essere la posizione del DSV relativa all'anno solare 2024, non è possibile valutare l'esito al 31/12/24 in quanto la nuova classifica verrà pubblicata nel 2025 |

⁷⁷ Eliminare le icone non coerenti con la *performance* rilevata. Ricorrere a spunta verde per indicare il raggiungimento o superamento del target; a triangolo giallo in caso di uno scostamento degno di nota ma non particolarmente preoccupante; e mantenere la crocetta rossa solo in caso di scostamento rilevato che sia giudicato preoccupante.

b) Attività programmate nell'anno di riferimento del monitoraggio (2024)

| COD. AZIONE | COD. Attività | Descrizione Attività | Breve descrizione sulla realizzazione al 31.12.2024-1 di ciascuna attività pianificata | Stato al 31.12.2024- 1⁷⁸ | Commento |
|------------------------|--------------------------|---|---|--|--|
| 5.2.4 | 5.2.4.2024.1 | mappatura ranking nazionali e internazionali in accordo con linee Ateneo | Il Delegato Ranking ha eseguito la mappatura del ranking QS secondo le indicazioni di Ateneo, il focus si è principalmente posto su QS ranking. | Conclusa | Monitoraggio classifica QS ranking per il Subject Veterinary Science in relazione agli altri Atenei italiani e internazionali, valutazione dalla creazione del ranking (2021) ad oggi. |
| | 5.2.4.2024.2 | creazione lista contatti DSV in continuo aggiornamento | Il Delegato Ranking ha costituito un form in cui i docenti possono inserire i dati dei contatti a cui inviare l'invito alla partecipazione ai sondaggi. | In corso | Il form rimane sempre aperto visto che il servizio Statistica di Ateneo ha accordato di mantenere il caricamento dei contatti attivo tutto l'anno. |
| | 5.2.4.2024.3 | Pillola su ranking e sua importanza | Durante i consigli di Dipartimento dei mesi di ottobre, novembre e dicembre 2024 sia il Delegato che il Direttore hanno più volte riportato l'importanza dei ranking internazionali e la compilazione del form. | Conclusa | |
| | 5.2.4.2024.4 | analisi delle motivazioni alla base dei posizionamenti del DS nei ranking mappati | Lavoro condotto in associazione con le linee guida di Ateneo. | Conclusa | Durante le riunioni con il gruppo di Ateneo è stato più volte evidenziato come molti parametri dei ranking non siano chiari e trasparenti. La scelta, comunque, di partecipare alla valutazione è dovuta al grande impatto mediatico che hanno i ranking internazionali. |

⁷⁸ Indicare una delle seguenti opzioni: DA AVVIARE; IN CORSO; CONCLUSO.

OB. 5.2 Esito del monitoraggio

a) Valutazione complessiva

Il monitoraggio condotto ha permesso di evidenziare un buon andamento delle azioni strategiche pianificate per raggiungere l'obiettivo 5.2.

I 4 indicatori scelti mostrano performance positive ad eccezione di quello riferito all'azione 5.2.3 "Numero di indicatori sotto la media prevista da SOP in vigore" che vede al mantenimento degli standard EAEVE.

Le attività previste per il 2024 erano 14 suddivise tra le diverse azioni. Di queste attività, 10 risultano concluse, 3 risultano ancora in corso e una da avviare. In particolar modo, il ritardo riguarda le attività connesse con la mappatura dei processi da organizzare secondo il ciclo PDCA.

b) Azioni di miglioramento

Nel PSD sono già previste attività relative al monitoraggio trimestrale degli indicatori ESEVT e identificate eventuali criticità relative alle SOP in vigore, si raccomanda al Referente EAEVE di implementare con particolare attenzione tali attività.

Dipartimento di Scienze Veterinarie
SCHEDA DI MONITORAGGIO ANNUALE DEL PIANO STRATEGICO
DIPARTIMENTALE (PSD)
AL 31 DICEMBRE 2024

PARTE II

INDICE

| | |
|--|-----------|
| PROCESSO DI MONITORAGGIO ANNUALE 2024 (<i>AD COMPLEMENTUM</i>) | 3 |
| SEZIONE 2: STRUTTURE, ORGANIZZAZIONE, RICERCA E TERZA MISSIONE | 4 |
| 1. RISORSE, STRUTTURE E GESTIONE DEL DIPARTIMENTO | 4 |
| <i>1.1 Risorse e infrastrutture</i> | 4 |
| <i>1.1.1 Personale docente, di ricerca e Tecnico Amministrativo</i> | 4 |
| <i>1.1.2 Promozione della partecipazione di docenti e tutor didattici a iniziative di formazione/aggiornamento didattico</i> | 4 |
| <i>1.1.3 Promozione della partecipazione del personale tecnico amministrativo a iniziative di formazione/aggiornamento</i> | 5 |
| <i>1.1.4 Infrastrutture</i> | 6 |
| <i>1.2 Struttura e organizzazione</i> | 13 |
| <i>1.2.1 Sistema di gestione</i> | 13 |
| <i>1.2.2 Struttura amministrativa</i> | 15 |
| <i>1.3 Fondi di Dipartimento per attività di didattica, ricerca e terza missione</i> | 16 |
| <i>1.3.1 Risorse economiche assegnate al Dipartimento</i> | 16 |
| <i>1.3.2 Criteri di distribuzione delle risorse economiche</i> | 16 |
| <i>1.3.3 Criteri per l'assegnazione di incentivi e premialità</i> | 17 |
| 2. SISTEMA ASSICURAZIONE QUALITÀ DI DIPARTIMENTO | 18 |
| <i>2.1. Sistema di Assicurazione Qualità di Dipartimento</i> | 18 |
| <i>2.2. Riunioni</i> | 18 |
| 3. DIDATTICA | 20 |
| <i>3.1. Collaborazioni istituzionalizzate</i> | 20 |

| | |
|--|-----------|
| 4. RICERCA..... | 22 |
| 4.1 Settori di ricerca | 22 |
| 4.2 Accordi e convenzioni di ricerca | 22 |
| 4.3 Progetti di Ricerca | 22 |
| 4.4 Produzione scientifica | 27 |
| 4.5 VQR..... | 28 |
| 4.6 ASN | 29 |
| 5. TERZA MISSIONE/IMPATTO SOCIALE | 31 |
| 5.1. Ricerca Commissionata | 31 |
| 5.2. Spin-off e brevetti | 31 |
| a) Spin-off | 31 |
| b) Brevetti | 31 |
| 5.3 Iniziative di Public Engagement | 31 |
| 5.4 Iniziative di Formazione Continua | 32 |
| 5.5 Convenzioni di didattica e Job Placement | 32 |
| SEZIONE 3: VALUTAZIONE COMPLESSIVA | 34 |
| 1. Esiti del monitoraggio SMA-PSD PARTE II..... | 34 |
| a) Quadro riepilogativo SMA-PSD PARTE II..... | 34 |
| b) Azioni di miglioramento | 34 |
| 2. Quadro riepilogativo degli esiti del monitoraggio SMA-PSD PARTE I | 34 |
| a) Esito del monitoraggio degli indicatori..... | 34 |
| b) Azioni di miglioramento | 36 |
| 3. Esito complessivo del monitoraggio (comprensivo del commento al Documento di Analisi del PSD di Dipartimento)..... | 38 |
| 4. Note per il riesame | 39 |

PROCESSO DI MONITORAGGIO ANNUALE 2024

(AD COMPLEMENTUM)

Il processo di monitoraggio è stato condotto secondo le modalità riportate nella “SCHEDA DI MONITORAGGIO ANNUALE DEL PSD AL 31 DICEMBRE 2024 - Parte I”.

Calendario delle riunioni e degli oggetti della discussione:

| Data | Breve sintesi degli argomenti trattati | Link |
|------------|--|---|
| 14/05/2025 | Visione linee guida e format forniti dal PdQ per la compilazione della SMA-PSD parte II da parte del Direttore, Referente Qualità DSV e Delegata 3M; predisposizione del file SMA-PSD_PARTE II_DSV | 5 Qualità Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |
| 20/05/2025 | Incontro Referente AQ e Delegata alla Ricerca per visione linee guida e format forniti dal PdQ | 5 Qualità Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |
| 27/05/2025 | Incontro Referente AQ e Delegato alla Didattica per visione linee guida e format forniti dal PdQ | 5 Qualità Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |
| 25/06/2025 | Revisione della documentazione prodotta dai Delegati da parte del Direttore e Referente AQ. | 5 Qualità Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |
| 09/07/2025 | Riunione della Giunta per visione ed elaborazione del Documento | 6 Giunta Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |

SEZIONE 2: STRUTTURE, ORGANIZZAZIONE, RICERCA E TERZA MISSIONE

1. RISORSE, STRUTTURE E GESTIONE DEL DIPARTIMENTO

1.1 Risorse e infrastrutture

1.1.1 Personale docente, di ricerca e Tecnico Amministrativo

Tabella: Personale docente e di ricerca in servizio al 31 dicembre di ciascuna annualità, per ruolo

| | M | | F | | totale | |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 |
| PO | 8 | 8 | 6 | 8 | 14 | 16 |
| PA | 16 | 17 | 22 | 20 | 38 | 37 |
| RU | 3 | 2 | 4 | 3 | 7 | 5 |
| RTT | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RTD-B | 5 | 4 | 4 | 6 | 9 | 10 |
| RTD-A | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| Assegniste/i | 2 | 6 | 1 | 7 | 3 | 13 |
| Dottorande/i | 8 | 14 | 26 | 22 | 34 | 36 |
| Specializzande/i | 8 | 4 | 20 | 23 | 28 | 27 |
| <i>Totale</i> | 50 | 54 | 83 | 101 | 133 | 155 |

Tabella: Personale Tecnico Amministrativo (PTA) in servizio al 1° gennaio di ciascuna annualità, per ruolo

| | M | | F | | totale | |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 | 2023 | 2024 |
| EP | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Tecnologo | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Funzionari | 5 | 7 | 7 | 7 | 12 | 14 |
| Collaboratori | 9 | 8 | 21 | 21 | 31 | 29 |
| Operatori | 5 | 5 | 4 | 3 | 9 | 8 |
| <i>Totale</i> | 19 | 20 | 35 | 34 | 55 | 54 |

1.1.2 Promozione della partecipazione di docenti e tutor didattici a iniziative di formazione/aggiornamento didattico

La partecipazione dei docenti a iniziative di formazione/aggiornamento didattico è promossa tramite comunicazioni e-mail del Direttore a tutti i docenti del DSV. Con queste mail si invitano i docenti ad iscriversi a corsi o incontri organizzati dall'Ateneo, attraverso il Teaching and Learning Centre, come ad esempio "Insegnare a Insegnare" o "Sfide trasversali per la didattica universitaria".

Comunicazioni specifiche relative ad iniziative di formazione organizzate a livello Dipartimentale vengono rilasciate nei Consigli di Dipartimento. Ad esempio, nell'ambito del progetto di eccellenza OSCAR, a giugno

2024 è stata organizzata una giornata seminariale dedicata a informare i docenti su come ideare e costruire modelli e simulatori da utilizzare nella didattica pratica (San Piero, 27 giugno 2024, Utilizzo dei modelli per insegnare competenze pratiche nei corsi di Medicina Veterinaria e Scienze Animali, relatrice Prof.ssa Emanuela Dalla Costa, UNIMI). La partecipazione all'evento è stata promossa mediante comunicazione in Consiglio di Dipartimento e tramite e-mail cn Google form per l'iscrizione (Verbale CdD 06/06/2024).

Tabella: Monitoraggio adesione al corso “Insegnare a insegnare”

| Ruolo | (fino al) 2022 (compreso) | 2023 | 2024 |
|--------|------------------------------|------|------|
| PO | 0 | 0 | 1 |
| PA | 11 | 3 | 2 |
| RU | 7 | 0 | 1 |
| RTT | 0 | 0 | 0 |
| RTD-B | 3 | 0 | 3 |
| RTD-A | 4 | 3 | 0 |
| Totale | 25 | 6 | 7 |

In riferimento all'iniziativa Comunità di Mentoring al momento aderiscono all'iniziativa:

- N. 1 docenti in qualità di mentori (Prof. Duccio Panzani)
- N. 3 docenti in qualità di mentee (Prof. Sergio Saia; Prof. Paolo Baragli; Prof. Duccio Panzani).

1.1.3 Promozione della partecipazione del personale tecnico amministrativo a iniziative di formazione/aggiornamento

Il DSV ritiene che la formazione sia necessaria per garantire che il personale sia aggiornato sulle competenze richieste al fine di migliorare l'efficienza e la qualità del lavoro e per promuovere la crescita professionale e personale.

A livello di Ateneo, la formazione del personale tecnico-amministrativo è gestita dall'Unità Formazione, Welfare e Sviluppo.

I corsi di formazione offerti dall'Ateneo consistono in Master di I e II livello, Corsi singoli di insegnamento nell'ambito dei diversi CdS UNIPI ed i corsi previsti dal PIAO - Piano triennale della formazione del personale 2024-2026 approvato in data 24 aprile 2024 dal Consiglio di amministrazione (delibera CdA 162/2024), sottosezione della sezione III del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) per lo stesso triennio.

Alcuni corsi di formazione/aggiornamento sono obbligatori e, per questo motivo, tutto il personale tecnico-amministrativo è tenuto a partecipare. Il personale coinvolto riceve la comunicazione a mezzo e-mail dall'Ufficio “Unità Formazione, Welfare e Sviluppo”.

Per i corsi di aggiornamento/formazione non obbligatori offerti dall'Ateneo e prevalentemente rivolti all'area amministrativa, è necessaria l'autorizzazione da parte del Direttore del DSV, previo confronto con l'EP. Questa viene rilasciata o meno in base alla corrispondenza tra il contenuto del corso e il tipo di attività lavorativa che viene svolta dal richiedente, cercando sempre di garantire l'attività lavorativa di quel particolare ufficio/laboratorio al netto del personale che partecipa alla formazione/aggiornamento e promuovendo la rotazione del personale coinvolto nella formazione.

Per il personale dell'area tecnica, i corsi offerti dall'Ateneo sono in numero ridotto e riguardanti competenze trasversali, per questo motivo è frequente la richiesta da parte del personale di specifici corsi di aggiornamento/formazione offerti esternamente. Anche in questo caso, il Direttore del DSV si confronta con l'EP e rilascia o meno l'autorizzazione in base ai contenuti del corso, l'attività svolta dal richiedente e la disponibilità di risorse economiche necessarie per sostenere i costi.

1.1.4 Infrastrutture

Come già riportato nel par.1 del PSD, le attività del DVS vengono svolte su due sedi, una collocata a Pisa e l'altra a San Piero a Grado, a circa 10 km di distanza. Si prevede il trasferimento dell'intero DSV a San Piero a Grado nel 2026. Attualmente, la maggior parte delle attività didattiche dei primi tre anni del CdS in Medicina Veterinaria (MV) e degli altri CdS del DSV (triennale/magistrale-Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali, triennale-Tecniche di allevamento Animale ed Educazione Cinofila, magistrale-Sistemi Zootecnici Sostenibili) si svolge nella sede di Pisa, mentre per gli ultimi due anni del Cds in MV le attività si svolgono prevalentemente a San Piero a Grado, i cui edifici includono l'Ospedale Didattico Veterinario (ODV-Centro Dipartimentale). A San Piero a Grado si trova, inoltre, il podere "Le Querciole" destinato ad attività riguardanti il settore avicolo. Oltre all'ODV, il DSV vede al suo interno anche il Centro Analitico Veterinario di Eccellenza (CAVE-Centro Dipartimentale), nuovo centro dipartimentale nato nell'ambito del Progetto di Eccellenza OSCAR. Attualmente, i laboratori che ospitano strumentazione CAVE sono collocati sia nella sede di Pisa che in quella di San Piero a Grado.

Gli edifici collocati a Pisa comprendono la maggior parte delle aule, altre strutture didattiche e laboratori, la biblioteca del DSV, aree studio per studenti, uffici per il personale docente, amministrativo e tecnico, nonché laboratori per la didattica e la ricerca gestiti dai vari SSD.

Gli edifici collocati a San Piero a Grado comprendono l'ODV, le strutture per il ricovero, l'isolamento e la ricerca su piccoli e grandi animali, aule per la didattica clinica, sale riunioni e seminari, aree studio per studenti, spazi per esercitazioni pratiche con manichini, organi e animali, uffici per il personale docente, amministrativo e tecnico, nonché laboratori per la ricerca e la didattica gestiti dai vari SSD e la direzione del dipartimento.

- Strutture per la didattica

Una breve descrizione delle strutture è riportata nelle tabelle seguenti, in cui i codici dell'edificio sono seguiti da (0) se situati al piano terra, (1) se situati al primo piano e (2) se situati al secondo piano. Le Tabelle includono tutti i locali utilizzati per l'erogazione delle lezioni frontali, i locali utilizzati come aule studio, lettura, riunioni, e infine, i locali per le attività pratiche, come i laboratori didattici, il Museo anatomico veterinario etc.

Tabella: Aule dedicate alle lezioni

| Ubicazione | Codice edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) | N. postazioni |
|------------|-----------------|--------|--------------------------------------|---------------|
| Pisa | B22 (0) | E | 0001 (95,6) | 92 |
| | | CM1 | 0013 (66,0) | 72 |
| | | R | 0030 (54,8) | 42 |
| | | CM2 | 0011 (41,2) | 34 |
| | | CC | 0004 (40,5) | 42 |
| | B22 (1) | CC2 | 1028 (85,5) | 96 |

| | | | | |
|----------------------|-----------|------------|--------------|----|
| | B23 (0) | Aula magna | 0001 (154,4) | 98 |
| | | A | 0008 (68,6) | 72 |
| | | B | 0007 (71,1) | 72 |
| | B24 (0) | C | 0029 (61,1) | 50 |
| | | D | 0001 (28,0) | 18 |
| San Piero a Grado | G28-1 (0) | LA | 0011 (44,2) | 45 |
| | | SA | 0053 (43,8) | 38 |

Tabella: Aule studio, lettura e riunioni

| Ubicazione | Codice edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) | N. postazioni | |
|----------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|--|
| Pisa | B24 (0) | Aula studio Fisiologia | 0043 (29,8) | 8 | |
| | | Aula studio Prod. Animali | 0018 (44,6) | 25 | |
| | B24 (1) | Biblioteca Parassitologia | 1010 (35,4) | 20 | |
| | | Aula studio Anatomia | 1031 (41,7) | 10 | |
| | B24 (2) | Aula studio Patologia | 2026 (33,0) | 20 | |
| | | Aula studio Malattie infettive | 2016 (18,4) | 10 | |
| | G28-1 (0) | Meeting room 1 (Aula Bianca) | 1028 (89,0) | 40 | |
| San Piero a Grado | | Meeting room 2 (Aula Nera) | 1056 (94,9) | 40 | |
| | | Radiology self-study corner | 1045 (10,0) | 4-6 | |
| | | Aula studio | 1001 (119,0) | 24 | |
| | | Aula studio | 1037 (28,6) | 4 | |

Oltre agli spazi sopra indicati, per lo studio e l'autoapprendimento, sono disponibili presso il DSV le strutture gestite dal Sistema Bibliotecario di Ateneo (SBA) a disposizione di tutti gli studenti UNIPI (<http://www.sba.unipi.it/>). All'interno dello SBA, il DSV dispone di una biblioteca (<http://www.sba.unipi.it/it/biblioteche/polo-1/medicina-veterinaria>), con servizio di prestito libri e riviste, 2 sale studio per un totale di 54 posti, una sala postazioni computer, uno spogliatoio, connessione Wi-Fi e aria condizionata. La biblioteca è aperta dalle 8:30 alle 20:00, dal lunedì al venerdì e si trova collocata alle Piagge Edificio B23 (1), stanze 1005, 1006, 1007, 1008.

Tabella: Locali per attività pratiche

| Ubicazione | Codice edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) | N. postazioni |
|------------|-----------------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| Pisa | B22 (0) | Aula computer | 0005 (51,6) | 20+1 |

| | | | | |
|-------------------|-----------|-------------------------------------|--|----|
| | B23 (1) | Museo anatomico veterinario | 1003 (117) | - |
| | B24 (0) | Sala dissezione anatomica | 0028 (43,9) | 25 |
| | | Sala necroscopie e locali adiacenti | 0032 (37,4), 0033 (12,5), 0034 (11,6), 0035 (5,6), 0036 (11,3) | 20 |
| | B23 (1) | Laboratorio microscopia 1 | 1004 (51,1) | 20 |
| | B25 (0) | Laboratorio microscopia 2 | 0007 (42,1) | 20 |
| | B27 (0) | Laboratorio chimica | 0004 (133,3) | 40 |
| San Piero a Grado | G28-1 (0) | Aula per attività pratiche cliniche | 0026 (51,1) | 20 |

Come è possibile evincere dai risultati dei questionari degli studenti per l'a.a. 2023/2024 relativi a organizzazione e servizi e discusso nella relazione annuale della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS) (2023/2024), il giudizio degli studenti in MV relativo all'adeguatezza delle aule (S4), alla loro accessibilità (S5), all'accessibilità e adeguatezza delle biblioteche (S6) e laboratori (S7) era abbastanza buono e con votazioni medie, su una scala da 0 a 4, pari a 2,9, 2,9, 2,4 e 3,3, rispettivamente. Per il CdS in STPA, le votazioni medie per le stesse domande erano pari a 2,8, 2,9, 2,6 e 3. Per TAAEC, 2,9, 3,1, 2,8 e 3,1. Infine, per il CdS magistrale in STPA, le votazioni erano pari a 3, 3,2, 2,3 e 3,1, sempre per le stesse domande, rispettivamente. Come sottolineato nella relazione della CPDS, le valutazioni più basse erano relative alla biblioteca e con grande probabilità questo è stato attribuito al fatto che, per gran parte del secondo semestre, la biblioteca ed alcune aule non fossero agibili a causa di lavori di ristrutturazione.

- Strutture per i docenti

Gli uffici destinati al personale docente, personale tecnico e amministrativo, dottorandi, veterinari a contratto sono 86 nella sede di Pisa e 38 nella sede di San Piero a Grado e sono al momento sufficienti ad ospitare lo staff.

- Laboratori di ricerca e grandi attrezzature espressamente di ricerca caratterizzate da un valore rilevante (in base alle caratteristiche del contesto di riferimento)

Tabella: Laboratori di ricerca

| Ubicazione | Codice edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) |
|------------|-----------------|---|--|
| Pisa | B22 (0) | Ispezione degli alimenti (FISHLAB) | 0015 (13,3), 0016 (37,8), 0017 (8,1), 0018 (7,9), 0019 (15,9), 0020 (12,1) |
| | | Bioteconomie genetiche | 0039 (13,3), 0040 (8,2), 0041 (25,2), 0042 (8,0) |
| | | Biochimica e Proteomica | 0033 (28,1), 0038 (10,0) |
| | B22 (1) | Analisi fisico-chimiche degli alimenti di origine animale | 1001 (46,2) |
| | | Microbiologia alimentare | 1016 (40,6), 1017 (26,4), 1018 (26,4) |



| | | | |
|-------------------|-----------|---|--|
| | B24 (0) | Qualità della carne | 1041 (38,7) |
| | | Qualità del latte e nutrizione animale | 0001 (24,3), 0002 (13,9), 0003 (35,8), 0006 (26,1) |
| | | Fisiologia ed etologia | 0056 (50,4), 0058 (5,2), 0060 (24,2) |
| | B24 (1) | Micologia | 1006 (24,4) |
| | | Sierologia delle malattie parassitarie | 1003 (13,6) |
| | | Parassitologia generale 1 | 1004 (25,6) |
| | | Parassitologia generale 2 | 1008 (25,8), 1009 (16,3) |
| | B24 (2) | Istologia | 1042 (12,1), 1044 (35,6), 1045 (33,8) |
| | | Istopatologia | 2033 (10,2), 2034 (11,7), 2036 (23,2), 2037 (5,3), 2038 (32,7), 2047 (1,7) |
| | | Batteriologia | 2001 (25,3) |
| | | Patologia aviare | 2010 (25,7) |
| | | Batteriologia molecolare | 2002 (6,4) |
| | B24 (1) | Sierologia | 2003 (25,4) |
| | | Preparazione e sterilizzazione terreni, stoccaggio campioni/ceppi -80°C | 2006 (26,7), 2008 (14,2), 2009 (24,3) |
| | | Virologia molecolare | 1001 (9,4), 1005 (11,3) 2004 (25,7) |
| | B24 (2) | Virologia | 2007 (25,7) |
| | | Biochimica e apidologia | 0001 (16,8), 0003 (16,8) |
| San Piero a Grado | G28-1 (0) | Farmacologia e tossicologia | 0027 (18,4), 0032 (22,9), 0035 (25,6) |
| | | Ecotossicologia | 0037 (2,79), 0039 (25,0), 0040 (8,65) |
| | | Patologia clinica | 0044 (37,8), 0047 (12,9), 0050 (16,1) |
| | | Ematologia/citologia | 0051 (44,9) |
| | | Tecnologia della riproduzione | 0002 (15,2), 0003 (15,8) |
| Le Querciole | G21-1 (1) | Riproduzione avicola | 1009 (7,9), 1010 (25,8), 0001 (33,2), 0002 (12,9), 0011 (12,8), 0012 (16,3), 0013 (16,4) |

Nel 2024, nell'ambito del Progetto di Eccellenza OSCAR (2023-2027) è stato avviato il CAVE con il compito di organizzare le infrastrutture del DSV; realizzare e gestire investimenti per sviluppo in ricerca dei laboratori; continuare l'introduzione di processi di qualità. Il CAVE è aperto al territorio e a utilizzatori esterni, per

sviluppare ricerca e collaborazione all'interno del DSV e con portatori di interesse esterni. Nella tabella sottostante sono riportate le attrezzature di rilievo per il CAVE ed acquistate con i fondi OSCAR.

Tabella: Grandi attrezzature

| | | |
|----|--|---|
| 1. | Nome e tipologia | Next Generation Sequencing su piattaforma MiSeq (Illumina) in associazione al sistema Agilent TapeStation 2200 (Agilent) |
| | Responsabile scientifico | Prof. Andrea Armani |
| | Classificazione (Piccolo-Medio-Grande) | Grande |
| | Fondi su cui è stato effettuato l'acquisto | Progetto Eccellenza OSCAR |
| | Anno di attivazione | 2024 |
| | Applicazioni derivanti dall'utilizzo dell'attrezzatura | Caratterizzazione di genomi di grandi dimensioni o sequenziare simultaneamente regioni target da un numero elevato di campioni |
| 2. | Nome e tipologia | ICP-MS Agilent 7850 |
| | Responsabile scientifico | Prof.ssa Valentina Meucci |
| | Classificazione (Piccolo-Medio-Grande) | Grande |
| | Fondi su cui è stato effettuato l'acquisto | Progetto Eccellenza OSCAR |
| | Anno di attivazione | 2024 |
| | Applicazioni derivanti dall'utilizzo dell'attrezzatura | Analisi della maggior parte degli elementi chimici a livello di tracce in soluzioni acquose o in estratti di matrici solide. |
| 3. | Nome e tipologia | LC-MS QTOF Agilent 6546 |
| | Responsabile scientifico | Prof.ssa Valentina Meucci |
| | Classificazione (Piccolo-Medio-Grande) | Grande |
| | Fondi su cui è stato effettuato l'acquisto | Progetto Eccellenza OSCAR |
| | Anno di attivazione | 2024 |
| | Applicazioni derivanti dall'utilizzo dell'attrezzatura | Ricerca in ambito farmaceutico, settore alimentare, settore ambientale, medicina legale/tossicologia (es. studio della metabolomica, lipidomica etc.) |
| 4. | Nome e tipologia | Microscopio confocale Superisoluzione N-SPARC |
| | Responsabile scientifico | Prof. Andrea Pirone |
| | Classificazione (Piccolo-Medio-Grande) | Grande |
| | Fondi su cui è stato effettuato l'acquisto | Progetto Eccellenza OSCAR |
| | Anno di attivazione | 2024 |
| | Applicazioni derivanti dall'utilizzo dell'attrezzatura | Il metodo di microscopia a scansione di immagine che migliora il rapporto segnale-rumore aumentando il livello di segnale disponibile, consentendo contemporaneamente l'imaging con una potenza di eccitazione inferiore. La sensibilità al singolo fotone e il rilevamento tramite array estendono le capacità del sistema AX, rivelando dettagli invisibili in ogni immagine; il rilevamento tramite array spinge i limiti di risoluzione oltre i limiti teorici. |
| 5. | Nome e tipologia | Ospedale veterinario attrezzato |

| | | |
|--|--|--|
| | Direttore sanitario | Dott. Tommaso Vezzosi |
| | Classificazione (Piccolo-Medio-Grande) | Grande |
| | Fondi su cui è stato effettuato l'acquisto | FFO e incassi da utenza esterna |
| | Anno di attivazione | 2010 |
| | Applicazioni derivanti dall'utilizzo dell'attrezzatura | Supporto veterinario specialistico assistenziale all'utenza del territorio |

- Strutture per il ricovero di animali sani, utilizzati a scopo di ricerca e ospedalizzati

Animali sani: complessivamente, il DVS possiede in media 100 cavalle riceventi di embrioni. Presso le strutture di San Piero, metà di queste viene ospitata tutto l'anno, mentre l'altra metà è costituita da soggetti gravidi o in allattamento presso le strutture dei proprietari delle donatrici di embrioni. Cavalle e stalloni sono ospitati principalmente in recinti (11 recinti, 4 dei quali molto grandi), ma anche in un sistema box-paddock, quando necessario. Di questi, un piccolo numero viene utilizzato per rotazioni pratiche e attività pratiche. Presso le Querciole è presente un allevamento avicolo, suddiviso in 30 voliere, di cui 20 su terreno sabbioso e 10 su piattaforma in cemento, tutte con copertura parziale o totale e dotate di posatoi, nidi collettivi e attrezzature di base per l'alimentazione e l'abbeveramento. Un edificio in muratura, compost o da diversi locali, ospita l'incubatoio aziendale, suddiviso in: locale per lo stoccaggio delle uova, locale di incubazione con due incubatrici Victoria (capacità massima totale di 2.000 uova di gallina) e locale di schiusa. Un locale esterno è adibito a magazzino mangimi e diversi altri locali sono destinati allo stoccaggio delle attrezzature avicole. Gli animali presenti sono polli allevati con sistema estensivo e all'aperto a partire dal secondo mese di vita, i riproduttori sono in famiglie, la consistenza massima è di 250 capi.

Animali da ricerca: per quanto riguarda gli animali da ricerca, dal 2000, è stato istituito un Laboratorio per Animali da Ricerca situato nella sede delle Piagge (Edificio B27, stanze da 0006 a 0019), appartenente alle strutture sperimentali UniPi (<https://www.vet.unipi.it/stabulari/>). Nel 2003, questa struttura è stata accreditata dal Ministero della Salute per l'allevamento di piccoli roditori (criceti, ratti, topi, cavie, gerbilli) e da allora, una media di 100 animali all'anno è stata ospitata come modello per protocolli sperimentali. Negli ultimi anni, all'interno del locale è stato realizzato un allevamento di zebra-fish. Dal 2016, le strutture di San Piero utilizzate per l'allevamento di grossi animali impiegati a scopo di ricerca (cavalli, bovini, piccoli ruminanti, suini) sono state autorizzate dal Ministero della Salute (numero di autorizzazione 07/2016-UT) presso il SPB (Edificio N).

Animali ricoverati: il numero di animali che possono essere ricoverati presso l'ODV è riassunto nella Tabella seguente.

Tabella: Locali per il ricovero degli animali

| Ubicazione | Locale | Codice Edificio | Codice stanza (area m ²) | Posti | Specie |
|-------------------|------------------|-----------------|---|-------------------------------|-----------------|
| San Piero a Grado | Ospedalizzazione | G28-F | 0001 (143,55) | 6 box | Cavalli* |
| | | G28-1 (0) | 0020 (16,52), 0021 (18,92), 0022 (14,17), 0024 (12,12) | 26 gabbie (terapia intensiva) | Piccoli animali |
| | | G28-D | 0018 (60,80) | 10 box | Cani |

| | | | | |
|------------|---------|---------------|--|----------------------------------|
| Isolamento | G28-E | 0018 (10,80) | 4 box | Animali selvatici |
| | | 0018 (36,45) | 4 box e 12 gabbie | Piccoli animali |
| | G28-Q | 0004 (143,55) | 6 box (isolamento stalloni per attività di riproduzione) | Cavalli |
| | G28-C | 0046 (77,7) | 3 box | Grossi animali |
| | Ricerca | G28-N | 0044 (144,77) | Animali da allevamento e cavalli |

*Se necessario, bovini, piccoli ruminanti e suini possono essere ricoverati nei box per cavalli (G28-F).

- Strutture e attrezzature per le attività cliniche:

Come anticipato, l'ODV (<https://ospedale.vet.unipi.it/>) è ubicato a San Piero a Grado. Il piano terra è completamente dedicato alle attività cliniche, comprese la didattica e la ricerca. Sono presenti anche due aule. Le strutture cliniche sono descritte nelle Tabelle seguenti. Accanto a queste strutture si trovano locali di servizio (spogliatoi con armadietti e docce per il personale docente e tecnico, ripostigli, ecc.).

Tabella: strutture cliniche per i piccoli animali

| Ubicazione | Codice edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) |
|-------------------|-----------------|--|--|
| San Piero a Grado | G28-1 (0) | Area reception | 0052 (100,8) |
| | | Sale attesa | 0013 (19,2), 0014 (21,3), 0056 (29,4) |
| | | Oftalmologia | 0010 (12,8) |
| | | Ostetricia | 0008 (17,3) |
| | | Ultrasuoni | 0007 (14,8) |
| | | Chirurgia-ortopedia | 0006 (17,7) |
| | | Radiologia | 0058 (16,7) |
| | | TAC | 0060 (28,3) |
| | | Anestesia, preparazione piccoli animali | 0070 (20,2), 0074 (13,6) |
| | | Locali ausiliari per la sala operatoria (in comune con Grossi animali) | 0076 (5,6), 0077 (12,0), 0078 (5,5), 0081 (5,6), 0082 (5,7), 0083 (5,3), 0086 (24,4) |
| | | Chirurgia | 0071 (16,3), 0072 (16,4), 0079 (14,8), 0080 (18,9) |
| | | Locale sterilizzazione | 0086 (24,4) |
| | | Farmacia | 0041 (9,5) |
| | | Ematologia | 0018 (16,1) |

| | | | |
|------|---------|--|--|
| | | Nefrologia | 0017 (16,5) |
| | | Gastroenterologia | 0016 (16,5) |
| | | Dermatologia | 0015 (13,8) |
| | | Cardiologia e and eco-cardiologia | 0012 (21,4) |
| | | Emergenza e Terapia Intensiva | 0019 (16,3), 0020 (16,5), 0021 (18,9), 0022 (14,2), 0024 (23,1), 0030 (12,7) |
| | | Laboratorio Patologia Clinica | Vedi tabella Laboratori Ricerca |
| | | Laboratorio Ematologia/Citologia | |
| | | Laboratorio Farmacologia e Tossicologia | |
| | | Dialisi | 0036 (21,5) |
| | | Chemioterapia | 0033 (9,2) |
| | G28-O | Sala parto | 0050 (8,85) |
| | G28-L | Inseminazione artificiale canina | 0016 (6,99) |
| Pisa | B24 (0) | Laboratorio di consulenza comportamentale animali da compagnia | 0059 (23,1) |

Tabella: Strutture cliniche per grossi animali

| Ubicazione | Codice Edificio | Locale | Codice stanza (area m ²) |
|-------------------|-----------------|---|--|
| San Piero a Grado | G28-1 (0) | Sala visite /radiologia | 0025 (53.8) |
| | | Sala visite embryo transfer cavalli/ chirurgia in stazione eretta | 0001 (50.4) |
| | | Laboratorio embryo transfer | 0002 (15.2) |
| | | Laboratorio andrologia | 0003 (14.8) |
| | | Sala operatoria grossi animali | 0088 (60.7) |
| | | Anestesia, induzione e recupero | 0062 (11.8), 0070 (20.2), 0074 (13.6) |
| | | Centro produzione seme equino | 0006 (16.8) |
| | Wooden boxes | Stanza treadmill | 0007 (15.71), 0008 (15.71), 0009 (15.71) |
| | | Sala visite ginecologiche equini | 0001 (15.52), 0002 (15.63), 0014 (15.52) |

1.2 Struttura e organizzazione

1.2.1 Sistema di gestione

La struttura organizzativa del DSV è stata adottata con delibera del CdD n. 315 dell'11 novembre 2024 nella quale sono state definite deleghe, coordinatori e componenti di commissioni e gruppi di lavoro. Sono stati definiti 4 livelli di responsabilità:

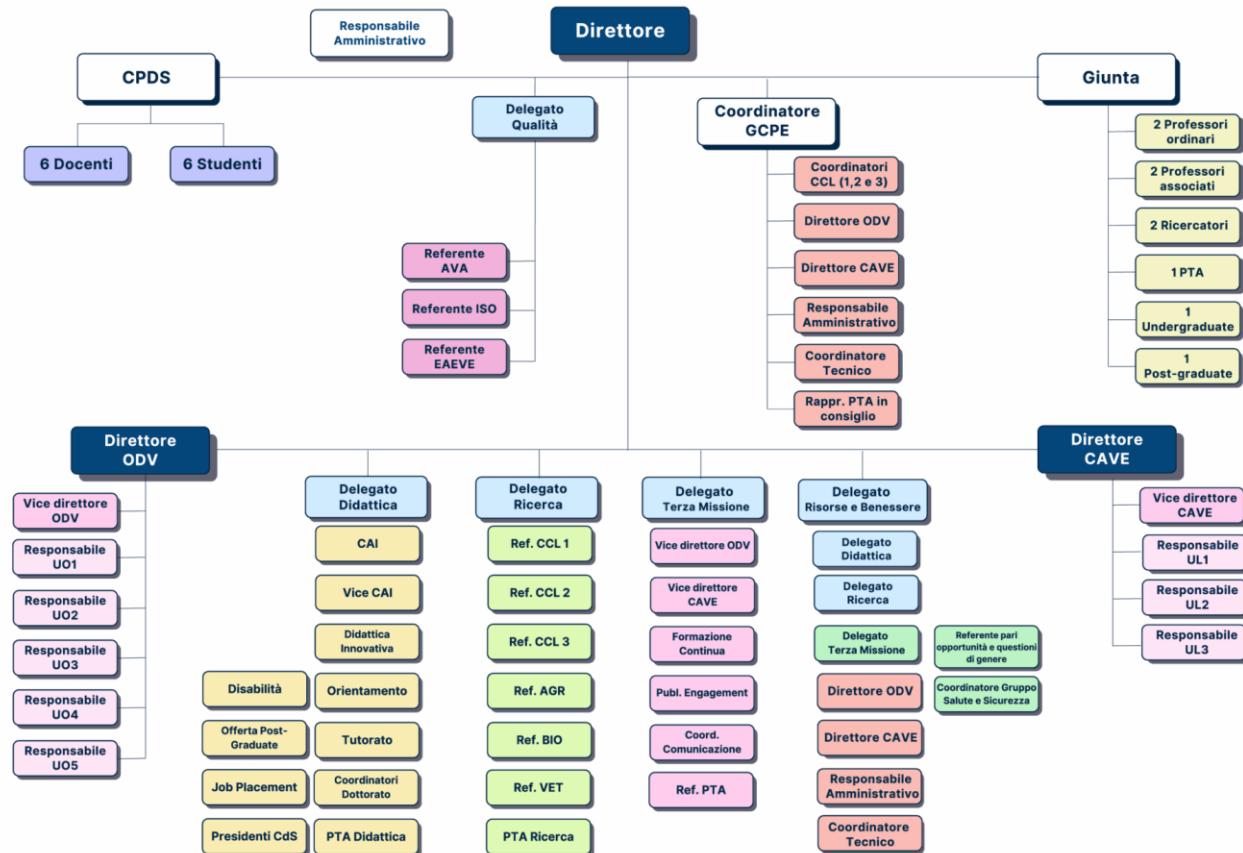
1. Direzione
2. Delegati e direttori dei centri dipartimentali
 - a. Delegato Didattica
 - b. Delegato Ricerca
 - c. Delegato Terza Missione
 - d. Delegato Risorse e benessere lavorativo
 - e. Delegato Qualità
 - f. Direttore ODV
 - g. Direttore CAVE
3. Commissioni
 - a. Referenti/coordinatori
4. Gruppi di lavoro

I delegati/direttori dei centri, rispondono al direttore e, con le commissioni che coordinano, si occupano della fase di analisi e pianificazione delle azioni pertinenti previste nel piano strategico del DSV; le commissioni sono composte solo da referenti/coordinatori che hanno quindi responsabilità specifiche. I Referenti/coordinatori statuti, allo stesso modo, individuati nella delibera del CdD sopra citata e lavorano nelle commissioni didattica, ricerca, terza missione, gestione risorse e benessere lavorativo e qualità. I delegati convocano le commissioni nella composizione che ritengono opportuna all'ordine del giorno da discutere. Esiste poi un delegato per la conduzione delle attività previste dal progetto di eccellenza che risponde direttamente alla direzione.

I delegati e i direttori dei centri hanno il compito di rendere esecutivo il piano strategico del DSV, generare pianificazione e quindi proposte per il consiglio di Dipartimento e per gli altri organi deliberanti. In un'ottica PLAN DO CHECK ACT, la CPDS monitora le azioni relative alla didattica mentre la giunta quelle relative alle altre aree del piano strategico.

Le commissioni e i gruppi di lavoro fanno uso di un sistema documentale di Dipartimento al momento generato tramite la piattaforma Microsoft Teams e costituito da canali privati che rappresentano l'ambito di lavoro ristretto alla commissione/gruppo di lavoro e cartelle pubbliche dove sono registrati gli esiti dei lavori ai fini anche di comunicazione interna e controllo del lavoro svolto.

L'organigramma di seguito esplicita quanto descritto sopra.



1.2.2 Struttura amministrativa

Come sintetizzato nella tabella che segue, all'interno del DSV operano 54 unità di personale TA di cui 21 amministrativi e 33 tecnici. La struttura amministrativa è organizzata in 3 unità (Didattica, Ricerca, Bilancio e Servizi generali) sotto il coordinamento del responsabile amministrativo del dipartimento.

Un EP tecnico è in staff alla direzione per il coordinamento del personale tecnico e i servizi generali. Una parte del personale tecnico è organizzato a supporto delle unità operative dell'ODV relativamente a quest'ultimo. È previsto che il resto del personale tecnico sia organizzato in unità in vista del trasferimento presso la nuova sede.

Tabella: organizzazione del Personale Tecnico Amministrativo (PTA).

| Area | EP | Tecnologo | Funzionari | Collaboratori | Operatori | Totale |
|-----------------------------|----------|-----------|------------|---------------|-----------|-----------|
| Didattica | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 7 |
| Ricerca | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 |
| TM/IS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bilancio e servizi generali | 1 | 0 | 1 | 4 | 3 | 9 |
| Altro | 1 | 0 | 11 | 16 | 5 | 33 |
| <i>totale</i> | <i>2</i> | <i>1</i> | <i>14</i> | <i>29</i> | <i>8</i> | <i>54</i> |

1.3 Fondi di Dipartimento per attività di didattica, ricerca e terza missione

1.3.1 Risorse economiche assegnate al Dipartimento

Il totale delle risorse che UNIPI ha assegnato al DSV per l'anno solare 2024 ammonta a 266.134,00 euro, distribuito come segue:

- **Multifondo** - UNIPI, con lettera prot. 145417 del 27/10/2023 ha comunicato al DSV l'assegnazione del Multifondo per euro 95.688,00 (di cui 1.554,00 euro da versare allo stato): totale disponibile euro 94.134.
- **Sicurezza** - con disposizione pluriennale di cui al prot. n. 178943 del 29/12/2022 UNIPI ha assegnato al DSV un contributo che andasse a coprire le spese per la sicurezza 2024 pari a 77.000,00 euro. Queste ultime sono state integrate di 30.000,00 euro con delibera CdA 398/2024.
- **Investimenti su ODV** - ulteriori 65.000,00 euro sono stati assegnati al DSV come contributo straordinario di ateneo al mantenimento della struttura ODV per coprire specifiche richieste: adeguamento gas medicali e acquisto di un escavatore.

1.3.2 Criteri di distribuzione delle risorse economiche

Relativamente alle spese per la didattica e generali (i.e. multifondo), il DSV aveva, con delibera del CdD n. 240 del 24/10/2023, approvato una proposta di budget per la realizzazione dei programmi per l'anno 2024 per un totale di 245.690,00 euro; con delibera 264 del 15/11/2023 il budget è stato rimodulato in base all'assegnazione ricevuta dall'ateneo.

Il budget iniziale era stato costruito attraverso richieste motivate pervenute dalle singole aree/attività. La rimodulazione è stata fatta tutelando le attività prioritarie e rinunciando al finanziamento previsto per attività generali, contribuzione allo SBA e non finanziando le attività di terza missione. Nessun contributo è stato inoltre previsto al sostegno delle attività di ricerca.

Fino al 2024 (compreso), il DSV aderiva al sistema di assegnazione dei finanziamenti all'attività di ricerca autonomamente programmata che assegna al Senato Accademico il compito di distribuirle, ai sensi dell'art. 21 comma 2 dello Statuto, in base al parere motivato, espresso dalle Commissioni Scientifiche d'Area a seguito di una valutazione condotta sulla produttività scientifica (secondo criteri di metodo e di merito chiaramente identificati).

Tabella: distribuzione effettiva delle risorse economiche, anno 2024

| Area (ed eventuali sotto-aree) | Ammontare in € |
|--------------------------------|-------------------|
| Didattica | 94.134,00 |
| • Cds | 60.374,00 |
| • Dottorato di Ricerca | 6.760,00 |
| • Scuole di specializzazione | 21.000,00 |
| • Orientamento e tutorato | 5.000,00 |
| • Internazionalizzazione | 1.000,00 |
| Ricerca | 0 |
| TM/IS | 0 |
| Sicurezza | 107.000,00 |
| Contributo a funzionamento ODV | 65.000,00 |
| Totale | 266.134,00 |

1.3.3 Criteri per l'assegnazione di incentivi e premialità

Incentivi e premialità non sono tradizionalmente previsti nelle politiche del DSV, soprattutto a causa della limitatezza di risorse che vadano a coprire le attività istituzionali minime. Attraverso il progetto di eccellenza è stato però possibile prevedere quote destinate in modo specifico a incentivi e premialità. Relativamente a quest'ultima il progetto OSCAR prevede 65.000,00 euro per il personale docente e 65.000,00 euro per il personale tecnico amministrativo per tutta la durata del progetto (2023-2027).

a) Personale docente

La premialità 2024 non era stata ancora deliberata al 31/12/2024. Per il 2023 il 13% del totale (8.450,00 euro), destinato ai proff.ri Francesco di Iacovo e Chiara Mariti per il loro contributo alla fase di progettazione, è stato destinato al finanziamento delle attività didattiche data la dichiarazione di rinuncia dei destinatari (delibera n. 61 del 19/02/2025).

b) Personale tecnico amministrativo

La premialità 2024 non era stata ancora deliberata al 31/12/2024. Per il 2023, il 13% del totale (8.450,00 euro), è stato suddiviso tra PTA DSV e PTA di ateneo per le quote rispettive del 77,50% e del 22,50%. Il 77,50% destinato al DSV è stato ripartito per il 60% a tutto il PTA in base alla media delle performance 22-23 e per il 40% a chi ha effettivamente partecipato alla progettazione e inizio attività ripartiti in base alle partecipazioni effettive agli incontri realizzati e sulla base delle attività di gestione operativa del progetto svolte nell'avvio dell'annualità 2023 (delibera CdD n. 284 del 17/10/2024).

2. SISTEMA ASSICURAZIONE QUALITÀ DI DIPARTIMENTO

2.1. Sistema di Assicurazione Qualità di Dipartimento

Come riportato al Par.6 del PSD, il DSV si pone l'obiettivo generale di accrescere il livello di soddisfazione degli studenti, del sistema istituzionale e produttivo e di tutte le parti interessate rispetto alla qualità della formazione (in linea con gli standard e le linee guida europee previsti dalla *European Association for Quality Assurance in Higher Education*) e dei servizi che svolge al territorio.

Il DSV dispone di un'organizzazione funzionale a realizzare la propria strategia sulla qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale e partecipa al Sistema di AQ dell'Ateneo.

Il regolamento di funzionamento del DSV è stato emanato in data 27/06/2013 e poi modificato il 18/01/2016. Al momento, le funzioni di monitoraggio delle attività del DSV sono detenute dalla Direzione (Direttore-Prof. Vincenzo Miragliotta, provvedimento: 91355 del 28/06/2024; Vicedirettore-Prof.ssa Micaela Sgorbini, provvedimento: 2837 del 06/11/2024), dal gruppo Qualità, dalla CPDS e dalla Giunta di Dipartimento.

Il gruppo Qualità è formato dalla Referente AQ del Dipartimento (Prof.ssa Barbara Turchi), dalla Referente EAEVE (Prof.ssa Francesca Bonelli) e dalla Direttrice del Sistema ISO 9001 (Prof.ssa Francesca Millanta). Tali incarichi sono stati attribuiti dal Direttore del DSV con delibera del CdD n. 315 del 11/11/2024. La stessa Delibera attribuisce l'incarico di Coordinatrice del gruppo Qualità alla Prof.ssa Barbara Turchi.

Il Referente AQ rappresenta l'interfaccia con il Presidio della Qualità di Ateneo a cui sono attribuiti compiti di coordinare e facilitare il lavoro dei Presidenti di Corso di Studio, del Coordinatore di Dottorato e del Direttore di Dipartimento nella redazione delle Schede Uniche Annuali e nello svolgimento delle attività di riesame (Scheda di Monitoraggio Annuale, Rapporto di Riesame Ciclico).

La composizione della CPDS al 31/12/2024 risulta dalla comunicazione n. 149232 del 24/10/2024 con la quale il Rettore invita i Dipartimenti a prorogare il mandato della CPDS di Dipartimento 2022/23 – 2023/24. Con la Disposizione del Direttore n. 1071 del 06/12/2024, il Direttore delega il Prof. Carlo Cantile a presiedere la CPDS fino al rinnovo della componente elettiva della medesima. Di seguito la Composizione della CPDS: Prof. Vincenzo Miragliotta (in qualità di nuovo Direttore o suo Delegato); Prof.ssa. Veronica Marchetti; Prof. Giunio Bruto Cherubini, Prof.ssa Roberta Nuvoloni, Prof. Filippo Fratini, Sig.ra Dina Giannotti, Sig.Ra Federica Fontanelli, Sig. Riccardo Rossetti, Sig. ra Carla Olmo e Sig. Riccardo Trafeli.

Per quanto riguarda la Giunta del DSV (in carica per il quadriennio 2024-2028), questa è stata nominata con Disposizione del Direttore del DSV 1087 del 16/12/2024 ed è così composta: Direttore Prof. Vincenzo Miragliotta, Vicedirettore Prof.ssa Micaela Sgorbini; Professori 1° fascia: Prof.ssa Stefania Perrucci; Prof. Andrea Armani; Professori 2° Fascia: Prof.ssa Federica Salari; Prof.ssa Valentina Virginia Ebani; Ricercatori: Dott.ssa Giulia Sala; Dott.ssa Caterina Puccinelli; Personale Tecnico-Amministrativo: Sig. Sandra Del Moreto; Studenti: Sig.ra Dina Giannotti; Dottorandi/specializzandi/assegnisti: Dott.ssa Marta Raffaelli.

2.2. Riunioni

Il Gruppo di Assicurazione della Qualità istituito con la Delibera del CdD n. 315/2024 opera per individuare e implementare sinergie tra i tre diversi sistemi di assicurazione qualità in essere all'interno del DVS:

- 1. sistema di certificazione AVA (Autovalutazione, Valutazione, Accreditamento) ovvero il sistema nazionale di assicurazione della qualità dell'alta formazione e della ricerca, coordinato da ANVUR (Agenzia Nazionale per la Valutazione dell'Università e della Ricerca);
- 2. sistema di certificazione EAEVE (*European Association of Establishments for Veterinary Education*), per l'accreditamento delle strutture che erogano corsi di studio in Medicina Veterinaria a livello internazionale;

- 3. sistema di certificazione internazionale UNI EN ISO 9001:2015, che attesta l'impegno del DSV ad offrire servizi che rispondano alle esigenze dei clienti e a migliorare costantemente i propri processi.

Il Gruppo lavora avvalendosi di riunioni in presenza e, quando necessario, a distanza. I Referenti dei sottogruppi (AVA, EAEVE, ISO) partecipano regolarmente ad incontri con i Delegati del Direttore trattando delle specifiche questioni relative ai diversi sistemi di qualità.

Nell'ambito del sistema di AQ, il Consiglio di Dipartimento ha approvato una Procedura per le Segnalazioni (osservazioni e reclami) allo scopo di istituire canali informativi chiari e ben definiti, garantendo la ricezione e l'analisi delle segnalazioni relative ai servizi e alle prestazioni del DSV. Inoltre, mira a stabilire le attività necessarie per una corretta gestione e risoluzione delle segnalazioni provenienti da tutte le parti interessate. Come descritto in sezione 2.1, il DSV è attivamente impegnato nell'implementazione di un sistema PDCA che vada a coprire tutte le attività ed i processi svolti; i diversi soggetti operanti all'interno del DSV, inclusa la componente studentesca, sono attivamente coinvolti nei consessi chiave quali Consiglio di Dipartimento, CPDS, Giunta.

| Data | Sintesi degli argomenti trattati nelle riunioni | Inserire qui il riferimento al verbale |
|------------|---|--|
| 24/01/2024 | Organizzazione evento “Piano strategico del DSV e il piano strategico di Ateneo -elementi di convergenza e specificità del DSV (Aula Magna DSV, 30/01/2024) | NA |
| 20/03/2024 | Aggiornamento sito DSV-sezione Qualità | NA |
| 24/05/2024 | Organizzazione evento “L'assicurazione della qualità e le implicazioni per i dipartimenti” (Aula Magna DSV, 12/09/2024). | NA |
| 21/06/2024 | Organizzazione evento “L'assicurazione della qualità e le implicazioni per i dipartimenti” (Aula Magna DSV, 12/09/2024). | NA |
| 19/11/2024 | Monitoraggio implementazione PSD | Generale Sistema Documentale DSV Microsoft Teams |

3. DIDATTICA

Il risultato del monitoraggio dei processi e delle attività didattiche è contenuto nella Relazione Annuale della CPDS di Dipartimento. Ulteriori documenti funzionali per la qualità della didattica sono la Scheda di Monitoraggio Annuale ed il Rapporto di Riesame Ciclico che hanno lo scopo di verificare periodicamente l'adeguatezza degli obiettivi di apprendimento che i CdS si sono proposti, la corrispondenza tra gli obiettivi ed i risultati ottenuti e l'adeguatezza della modalità di gestione dei CdS.

In questa specifica sede, il DSV procede a rilevare alcune informazioni di carattere “sistematico” legate al coinvolgimento degli stakeholders nel processo di progettazione, monitoraggio e riesame, che il DSV considera importanti risorse strategiche per migliorare la propria offerta, gestione e organizzazione didattica. Queste informazioni sono qui utilizzate per analizzare l’andamento del processo e dei risultati della Programmazione Strategica di Dipartimento e saranno prese in considerazione in sede di monitoraggio della didattica dalla CPDS di Dipartimento.

3.1. Collaborazioni istituzionalizzate

Nell’ambito dei diversi CdS del DSV, esistono varie forme di collaborazione istituzionalizzate con stakeholders esterni, alcune delle quali comuni a tutti i CdS, ovvero i gruppi di riesame, riorganizzati nel 2024 in occasione della predisposizione del Rapporto di Riesame Ciclico, introducendo al loro interno almeno un rappresentante del mondo del lavoro. Già nel 2024, due CdS (Medicina Veterinaria e Tecniche di Allevamento ed Educazione cinofila) presentavano i Comitati di Indirizzo (in corso di istituzione anche per tutti gli altri corsi, compreso quello di Dottorato). Per il CdS in Medicina Veterinaria, vengono istituiti tavoli di lavoro tra i membri nominati dal Ministero nella Commissione dell’Esame di Stato per l’abilitazione alla professione di Medico Veterinario con l’obiettivo di raccogliere le osservazioni e suggerimenti scaturiti dall’analisi delle conoscenze e competenze acquisite dai neolaureati durante il percorso accademico (quadro A1.b della scheda SUA). Per quanto riguarda i CdS in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali e Sistemi Zootecnici Sostenibili, ulteriori momenti di confronto con stakeholders esterni si svolgono in occasione degli incontri con agrotecnici (per STPA) e agronomi (per Szs) e dei seminari professionalizzanti, che vedono la partecipazione di numerosi rappresentanti del mondo del lavoro, pubblici e privati (quadro A1.b della scheda SUA).

Tabella: forme di collaborazione stabili con stakeholders

| Corso di Riferimento | Comitato di Indirizzo o Advisory Board (SI/NO) ¹ | | Altre forme di istituzionalizzazione di collaborazioni (specificare) ² | |
|---|---|-------------|--|---|
| | SI/NO | N. incontri | SI/NO | N. iniziative di coinvolgimento |
| LM5-Medicina Veterinaria | SI | 0 | SI -Tavolo lavoro membri nominati dal Ministero per la Commissione dell’Esame di Stato per l’abilitazione alla professione di Medico Veterinario -Gruppo Riesame | -1 (Esame di stato) -9 (Gruppo riesame) |
| L38-Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali | NO | - | SI (Gruppo di Riesame) | -12 (Gruppo Riesame) -2 (Seminari professionalizzanti) |

| | | | | |
|--|----|---|------------------------|---|
| L38-Tecniche di Allevamento Animale ed Educazione Cinofila | SI | 1 | SI (Gruppo di Riesame) | 6 |
| LM86-Sistemi Zootecnici Sostenibili | NO | - | SI (Gruppo di Riesame) | -11 (Gruppo riesame) -2 (Seminari professionalizzanti) |
| PhD course-Scienze Veterinarie | NO | - | NO | - |

¹ Per i PhD il corrispettivo del Comitato di Indirizzo è rappresentato dall' *Advisory Board*

² Si può fare riferimento ad altre forme di istituzionalizzazione che siano state ritenute più appropriate e adatte alle caratteristiche del corso, ad esempio l'inserimento all'interno del Regolamento di indicazioni specifiche relative alle modalità di coinvolgimento degli stakeholders

4. RICERCA

4.1 Settori di ricerca

| Settori scientifico disciplinari | Vecchi settori scientifico disciplinari | Area | N. risorse umane |
|----------------------------------|---|------|------------------|
| AGRI-01/A | AGR/01 | 07 | 4 |
| AGRI-02/A | AGR/02 | 07 | 2 |
| AGRI-04/C | AGR/10 | 07 | 1 |
| AGRI-09/A | AGR/17 | 07 | 2 |
| AGRI-09/B | AGR/18 | 07 | 3 |
| AGRI-09/C | AGR/19 | 07 | 6 |
| AGRI-09/D | AGR/20 | 07 | 3 |
| BIOS-07A | BIO/10 | 05 | 1 |
| BIOS-03/A | BIO/05 | 07 | 1 |
| MVET-01/A | VET/01 | 07 | 3 |
| MVET-01/B | VET/02 | 07 | 4 |
| MVET-02/A | VET/03 | 07 | 4 |
| MVET-02/B | VET/04 | 07 | 6 |
| MVET-03/A | VET/05 | 07 | 6 |
| MVET-03/B | VET/06 | 07 | 5 |
| MVET-04/A | VET/07 | 07 | 4 |
| MVET-04/B | VET/08 | 07 | 7 |
| MVET-05/A | VET/09 | 07 | 6 |
| MVET-05/B | VET/10 | 07 | 5 |

4.2 Accordi e convenzioni di ricerca

Tabella: accordi e convenzioni di ricerca attivi

| Anno | N. Accordi/Convenzioni di ricerca | di cui internazionali |
|----------|-----------------------------------|-----------------------|
| 2024 | 39 | 3 |
| Pre-2024 | 28 | 3 |
| Totale | 67 | 6 |

4.3 Progetti di Ricerca

Tabella: numero di progetti presentati e finanziati su bandi competitivi per anno di approvazione e tipologia ente finanziatore

| Anno | Livello Regionale | | Livello Nazionale | | Livello Sovranazionale | | Totale | |
|------|-------------------|------------|---------------------|-------------------|------------------------|------------|------------|------------|
| | Presentati | Finanziati | Presentati | Finanziati | Presentati | Finanziati | Presentati | Finanziati |
| 2022 | 12 | 9 | 29 (di cui 20 PRIN) | 9 (di cui 7 PRIN) | 3 UE | 1 | 44 | 19 |
| 2023 | 0 | 0 | 4 | 1 | 4 (di cui 2 extra UE) | 1 | 8 | 2 |
| 2024 | 1 | 0 | 2 | 0 | 12 (di cui 2) | 2 | 15 | 2 |

| | | | | | | | | |
|--------|----|---|----|----|-----------|---|----|----|
| | | | | | extra UE) | | | |
| Totale | 13 | 8 | 35 | 10 | 19 | 4 | 67 | 22 |

Tabella: progetti finanziati nell'arco temporale di riferimento 2024/2021, con dati di dettaglio (titolo progetto, ammontare finanziamento, P.I e ruolo nel progetto)

| | Ente Finanziatore | Anno | Titolo Progetto | Ammontare in € | Responsabile | Ruolo nel progetto (Partner/Capofila) |
|---|---|------------------------------------|--|----------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Unione europea Tipologia: HORIZON-H2020-SC5-2019-2, GA 869227 Programma di ricerca: SC5-14-2019 Visionary and integrated solutions to improve well-being and health in cities. | 2020-31/08/2025 | "INclusive Health And wellBeing In small and medium size ciTies" (IN-HABIT) | 650.562,50 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 2 | Unione Europea Tipologia: progetto PRIMA Programma di ricerca: PRIMA-Med sect 1.2.1 del 2022 (H2020) (esempio: operazione 10.2.01 Conservazione della biodiversità animale e vegetale) | 01/06/2023-31/05/2026 | "Soil Health and Agriculture Resilience through an Integrated Geographical information systems of Mediterranean Drylands" Acronimo: SHARInG-MeD | 1.032.671,74 | Sergio Saia | Responsabile |
| 3 | Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali PSRN 2014-2020 Sottomisura 10,2 - Progetto TuBAvI-2 Comparto "Avicoli" | 27/04/21 - prorogato al 31/12/2024 | "Tutela della biodiversità nelle razze avicole italiane: approfondimenti e monotraggio TuBAvI-2" | 327.955,02 | Margherita Marzoni Fecia di Cossato | Responsabile |
| 4 | PNRR - CN2 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza MISSIONE 4 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.4 CENTRO NAZIONALE 2 "National Research Centre for Agricultural Technologies (Agritech)" – CUP I53C22000700007- Spoke n. 5. - | 2022-2026 | | | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 5 | PNRR – THE Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza MISSIONE 4 | 2022-2026 | | | Roberta Moruzzo | Partner |

| | | | | | | |
|----|--|---------------------------|---|------------|-----------------------|---------|
| | COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.5 ECOSISTEMA DELL'INNOVAZIONE “Tuscany Health Ecosystem” – CUP I53C22000780001 – Affiliato Spoke n. 10 “Polpulation health”, – | | | | | |
| 6 | Unione Europea Tipologia: progetto Horizon Europe Programma di ricerca: HORIZON-MISSION-2023- SOIL-01-01 | 01/09/2024- 30/08/2028 | "Sustainable Soil and Subsoil health promotion by implementing agroecological land use and management to enhance ecosystem services delivery for society" SUS-SOIL | 370.500,00 | Sergio Saia | Partner |
| 7 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA Bando PRIN 2022 | 2023-2025 | Amniotic mesenchymal extracellular vesicles for equine chronic degenerative endometritis (eCDE) therapy: a model to treat aging and inflammatory uterine pathologies. M.A.R.E.t Mesenchymal Amniotic Regenerative Endometrial therapy | 92.904,00 | Duccio Panzani | Partner |
| 8 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA Bando PRIN 2022 | 2023-2025 | Validation of primary 3D culture systems of canine spontaneous tumors as in vitro model for the study of cancer phenotype, genotype and metabolism | 53.500,00 | Francesca Millanta | Partner |
| 9 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA Bando PRIN 2022 | 2023-2025 | Congenital diseases of Central Nervous System in Piedmontese calves | 64.788,00 | Carlo Cantile | Partner |
| 10 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE | 2023-2025 | One welfare, one emotion: a look Inside the | 55.030,00 | Paolo Baragli | Partner |

| | | | | | | |
|----|--|-----------|--|------------|---------------------------|--------------|
| | UNIVERSITÀ E RICERCA Bando PRIN 2022 | | interaction. Bioengineering solution for the human-horse emotional transfer in neuro-psychological, and social perspectives. (OneFeeL) | | | |
| 11 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA PRIN 2022 PNRR | 2023-2025 | Know and Eat: sharing scientific knowledge to build up responsible and aware consumers of tomorrow (K-EAT) | 97.920,00 | Francesco Riccioli | Partner |
| 12 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA PRIN 2022 PNRR | 2023-2025 | MULTI-OMICS CHARACTERISATION OF COLOSTRUM TO DEVELOP A NUTRACEUTICAL APPROACH FOR IMPROVE HEALTH AND RESILIENCE IN LARGE ANIMALS | 127.500,00 | Francesca Bonelli | Responsabile |
| 13 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA PRIN 2022 PNRR | 2023-2025 | InsectFish. The use of insect meal in the fish sector: creating value from farm to fork | 90.776,00 | Simone Mancini | Partner |
| 14 | MAECI | 2024-2026 | "Cellulose-based Aerogel Materials as nature-based solutions for the environmental management and mitigation of oil spills" acronimo "CROSS" | 120.000 | Carlo Pretti | Responsabile |
| 15 | "Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.2 - Annualità 2022: "Sostegno a progetti pilota e allo sviluppo di nuovi prodotti, pratiche, processi e tecnologie"" | 2024-2025 | "Cooperazione per l'innovazione e la competitività dell'apicoltura toscana" API INNOVA | 30.550 | Mina Martini | Responsabile |
| 16 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: "Diversificazione delle | 2023-2024 | "ASTER 2: Agricoltura sociale Toscana Centro" | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |

| | | | | | | |
|----|---|-----------|--|--------|---------------------------|---------|
| | attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | | | | | |
| 17 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: “Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | “Il Bosco che cura” | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 18 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: “Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | “Il Territorio (ci) insegna” | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 19 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: “Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | “Castanicoltura sociale - SOCIAL-CAST” | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |

| | | | | | | |
|----|--|-----------|---|--------|---------------------------|---------|
| 20 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: "Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | "Consolidamento Rete Agricola Lucchese in Inclusione Sociale – CORALIS" | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 21 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: "Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | "Responsabilità, Idee, Cura, Comunità, Inclusive e Organizzate: RICCIO" | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |
| 22 | Bando Regione Toscana - PSR Sottomisura 16.9 - Annualità 2022: "Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare | 2023-2024 | "All'insolito orto: dove i peperoni fanno il miele - IN-ORTO" | 15.000 | Francesco Paolo Di Iacovo | Partner |

4.4 Produzione scientifica

Tabella: distribuzione dei prodotti di ricerca riconducibili al personale in servizio presso il Dipartimento per tipologia e anno.

| Tipologia di prodotto* | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Contributi in riviste | 270 | 251 | 202 | 210 | 187 |
| Brevetto | 1 | / | / | / | / |
| Totale | 271 | 251 | 202 | 210 | 187 |
| Totale/n.ro docenti | 69 | 65 | 66 | 73 | 73 |

*sono stati inseriti solo i contributi in riviste che vengono caricati dai docenti annualmente sulla piattaforma IRIS ARPI

Tabella: collocazione e indicatori relativi ai prodotti di ricerca riconducibili al personale in servizio presso il Dipartimento per tipologia e anno

| Anno | Pubblicazioni presenti in Web of Science | Pubblicazioni presenti in Scopus | % pubblicazioni con coautore afferente a istituzione estera | Docenti e ricercatori senza produzione scientifica nell'anno | Docenti e ricercatori senza produzione scientifica nei tre anni precedenti |
|------|--|----------------------------------|---|--|--|
| 2024 | 149 | 166 | 35,8% (67/187) | 1 | 4 |
| 2023 | 162 | 180 | 37,6% (79/210) | 1 | 6 |
| 2022 | 176 | 197 | 27,2% (55/202) | 3 | |
| 2021 | 234 | 245 | 34,7% (87/251) | 2 | |
| 2020 | 249 | 260 | 33,0% (89/270) | 4 | |

4.5 VQR

Analisi dei risultati VQR 2015–2019 – Dipartimento di Scienze Veterinarie (DSV)

Il DSV ha ottenuto un importante riconoscimento nazionale, rientrando tra i 180 Dipartimenti di Eccellenza selezionati dal MIUR, tra i 10 dell'area CUN 07 e, in particolare, tra i soli 2 Dipartimenti relativi alle Scienze Veterinarie. Questo risultato ha comportato un finanziamento di 8 milioni di euro, con significative ricadute previste sulla ricerca nel prossimo quinquennio.

Analisi per Area CUN 07 – Scienze Agrarie e Veterinarie

- **Indice R1:** 1,01 – 13ª posizione su 31 istituzioni
- **Indice R2:** 1,01 – 14ª posizione su 32 istituzioni
- **Indice R1+R2:** 1,02 – 15ª posizione su 37 istituzioni

I valori si collocano leggermente al di sopra della media nazionale, con posizionamenti nella fascia medio-alta. Tuttavia, non emergono criticità evidenti a livello di Area.

Analisi per Macrosettori

- **07/H – Medicina Veterinaria:**
 - R1: 1,13 – 1ª posizione su 15
 - R2: 1,12 – 1ª posizione su 15
 - R1+R2: 1,13 – 1ª posizione su 16
→ Il macrosettore eccelle in tutti gli indicatori, posizionandosi stabilmente al primo posto.
- **07/G – Scienze e Tecnologie Animali:**
 - R1: 0,84 – 18ª posizione su 19
 - R2: 0,96 – 12ª posizione su 16

- R1+R2: 0,92 – 19^a posizione su 21
 → Si evidenziano criticità significative, con valori inferiori alla media e posizionamenti nelle ultime posizioni.

Questa disomogeneità tra i due macrosettori (07H e 07/G) suggerisce la necessità di un'analisi interna per comprendere le cause delle performance più deboli in 07/G e valutare eventuali azioni correttive anche se è influenzato dal fatto che nel settore 07/G rientrano anche le performance dei SSD AGR non appartenenti al DSV.

Analisi per SSD (Settori Scientifico-Disciplinari)

- **SSD con performance eccellenti:**
 - VET/04: R2 = 1,18 (1^a su 7), R1+R2 = 1,16 (1^a su 12)
 - VET/05: R2 = 1,19 (1^a su 6), R1+R2 = 1,19 (1^a su 12)
 - VET/06: R1 = 1,2 (1^a su 4), R1+R2 = 1,26 (1^a su 13)
 - VET/07: R1+R2 = 1,18 (1^a su 6)
 - VET/08: R2 = 1,12 (1^a su 7), R1+R2 = 1,12 (1^a su 12)
- **SSD con performance buone:**
 - VET/03: R1 = 1,03 (3^a su 9), R1+R2 = 1,01 (5^a su 12)
 - VET/02: R1+R2 = 1,11 (3^a su 13)
- **SSD con criticità:**
 - AGR/20: R1+R2 = 0,79 (6^a su 6)
 → Unico SSD con valore significativamente inferiore alla media e ultima posizione.

4.6 ASN

Docenti di prima fascia in possesso dei requisiti relativi agli indicatori per far parte delle commissioni dell'ASN

Numero Docenti di prima fascia: 16

Numero indicatori commissario: 3

Il 93,7% (15/16) dei docenti di prima fascia possiede tutti e tre i requisiti necessari per far parte delle commissioni ASN. Solo 1/16 (0,06%) manca dell'indicatore 1.

- Indicatore 1: 15/16 (93,7%)
- Indicatore 2: 16/16 (100%)
- Indicatore 3: 16/16 (100%)

Docenti di seconda fascia in possesso dei requisiti relativi agli indicatori per l'abilitazione al ruolo di docente di prima fascia

Numero Docenti di seconda fascia: 40

Numero indicatori docenti prima fascia: 3

Il 95% (38/40) dei docenti di seconda fascia ha tutti e tre gli indicatori necessari per l'abilitazione al ruolo di docente di prima fascia. 1/40 (2,5%) non possiede i requisiti relativi all'indicatore 1, 1/40 (2,5%) non possiede i requisiti relativi agli indicatori 2 e 3.

- Indicatore 1: 39/40 (97,5%)

- Indicatore 2: 39/40 (97,5%)
- Indicatore 3: 39/40 (97,5%)

Colonna “ha i requisiti da professore di prima fascia”: 39/40 (97,5%) hanno “si”

Ricercatori in possesso dei requisiti relativi agli indicatori per l’abilitazione al ruolo di docente di seconda fascia

Numero Ricercatori: 17 (5 ricercatori, 12 RTD)

Numero indicatori docenti seconda fascia: 3

Il 76,5% (13/17) dei ricercatori ha tutti e tre gli indicatori necessari per l’abilitazione al ruolo di docente di seconda fascia. 1/17 (5,9%) non possiede i requisiti relativi all’indicatore 1, 3/17 (17,6%) non possiedono i requisiti relativi ad alcuno degli indicatori previsti (1-2-3).

- Indicatore 1: 16/17 (94,1%)
- Indicatore 2: 14/17 (82,3%)
- Indicatore 3: 14/17 (82,3%)

Colonna “ha i requisiti da professore di seconda fascia”: 13/17 (76.5%) hanno “si”

Numero abilitati al 1° aprile 2025

- Numero Docenti di seconda fascia che hanno ASN prima fascia: 22 su 40 (55%);
- Numero ricercatori che hanno ASN seconda fascia: 11 su 17 (64,7%), 1 ricercatore su 17 con abilitazione da professore di prima fascia.

5. TERZA MISSIONE/IMPATTO SOCIALE

5.1. Ricerca Commissionata

Tabella: numero e ammontare complessivo di proventi derivanti da ricerche commissionate nel triennio^a per anno di approvazione

| 2022 | | 2023 | | 2024 | |
|--------|-----------------------------|--------|-----------------------------|--------|-----------------------------|
| numero | Ammontare in € ^b | numero | Ammontare in € ^b | numero | Ammontare in € ^b |
| 34 | 177.517,01 | 25 | 193.337,73 | 35 | 289.618,89 |
| ODV | 1.253.030,66 | ODV | 1.307.718,91 | ODV | 1.443.421,00 |

^a In linea con i criteri adottati dall’Ateneo per la ripartizione del fondo dei punti organico personale docente, si propone un monitoraggio che consenta di rilevare l’andamento negli ultimi 3 anni.

^b In linea con i criteri adottati dall’Ateneo per la ripartizione del fondo dei punti organico personale docente, si suggerisce di considerare solo i contratti attivi nel triennio con un ammontare complessivo di almeno 5.000 euro.

5.2. Spin-off e brevetti

a) Spin-off

2022-2024 N. spin-off: 0; valore complessivo della produzione: 0,00 €.

b) Brevetti

2022 numero di brevetti depositati = 0

2023 numero di brevetti depositati = 0

2024 numero di brevetti depositati = 1

5.3 Iniziative di Public Engagement

| Tipologia | N.ro di iniziative organizzate dal Dipartimento (2022-2024) | Si tratta di iniziative realizzate in collaborazione con altri Dipartimenti di Ateneo? (SI/NO) |
|---|---|--|
| Organizzazione di concerti, spettacoli teatrali, rassegne cinematografiche, eventi sportivi, mostre, esposizioni e altri eventi di pubblica utilità aperti alla comunità | 5 | Si 4/5; no 1/5 |
| Pubblicazioni (cartacee e digitali) dedicate al pubblico non accademico; produzione di programmi radiofonici e televisivi; pubblicazione e gestione di siti web e altri canali social di comunicazione e divulgazione scientifica (escluso il sito istituzionale dell’ateneo) | 3 | no |
| Organizzazione di iniziative di valorizzazione, consultazione e condivisione della ricerca (es. eventi di interazione tra ricercatori e pubblici, dibattiti, festival e caffè scientifici, consultazioni on line) | 13 | no |
| Iniziative di tutela della salute (es. giornate informative e di prevenzione, campagne di screening e di sensibilizzazione) | 0 | - |
| Attività di coinvolgimento e interazione con il mondo della scuola (es. simulazioni, esperimenti hands-on altre attività laboratoriali, didattica innovativa, children university) | 6 | Si 4/6; no 2/6 |

| | | |
|--|---|----|
| Partecipazione alla formulazione di programmi di pubblico interesse (policy making) | 1 | no |
| Partecipazione a progetti di sviluppo urbano o valorizzazione del territorio | 1 | no |
| Iniziative di democrazia partecipativa (es. <i>consensus conferences, citizen panel</i>) | - | - |
| Iniziative di co-produzione di conoscenza (es: <i>citizen science, contamination lab</i>) | - | - |
| Altre iniziative di carattere istituzionale (laddove applicabile inserire qui i trial clinici) | 2 | no |

5.4 Iniziative di Formazione Continua

| Tipologia | N.ro di iniziative organizzate dal Dipartimento (2022-2024) | Si tratta di iniziative realizzate in collaborazione con altri Dipartimenti di Ateneo? (SI/NO) |
|--|---|--|
| Formazione continua | 12 | Si 2/12; no 10/12 |
| di cui | | |
| • Summer school | 2 | no |
| • Winter school | | |
| Formazione continua in medicina | 0 | - |
| Formazione continua in attività e percorsi di orientamento | 15 (orient) + 5 (JP) | no |

5.5 Convenzioni di didattica e Job Placement

Job placement:

anno 2022: 1 attività, prof.ssa Alessandra Rota, 60 partecipanti.

Anno 2023: 2 attività

- 1) prof.ssa Alessandra Rota, 44 partecipanti.
- 2) Giornate da Oscar: Francesco Paolo di Iacovo, 126 partecipanti.

Anno 2024: 1 attività, prof.ssa Alessandra Rota.

Convenzioni per la didattica

| Anno | Convenzioni attivate | N. di tirocini |
|-----------------------|----------------------|--|
| 2024 | 48 | MCC: 112; SAAPZ: 90; PCAA: 0; IAOA: 40; CdS: 656 |
| Pre-2024 ^a | 116 | MCC: 125; SAAPZ: 140, PCAA: 66, IAOA: 30; CdS: 1.313 |
| Totale | 164 | MCC: 237+SAAPZ: 230+PCAA: 66+IAOA: 70+CdS: 1.969= 2.572 |

^a Si fa riferimento unicamente alle convenzioni ancora attive nell'anno di riferimento

MCC: Scuola di Specializzazione in Medicina e Chirurgia del cavallo

SAAPZ: Scuola di Specializzazione in Sanità Animale, Allevamento e Produzioni Zootecniche

PCAA: Scuola di Specializzazione in Patologia e Clinica degli Animali da Affezione

IAOA: Scuola di Specializzazione in Ispezione degli Alimenti di Origine Animale

CdS: Corsi di Studio

Convenzioni con istituzioni estere, attivate nell'anno di riferimento, che prevedono attività di cooperazione per la didattica

| Anno | Convenzioni attivate |
|-----------------------|----------------------|
| 2024 | 47 |
| Pre-2024 ^a | 42 |
| Totale | 89 |

^a Si fa riferimento unicamente alle convenzioni ancora attive nell'anno di riferimento

SEZIONE 3: VALUTAZIONE COMPLESSIVA

1. Esiti del monitoraggio SMA-PSD PARTE II

a) Quadro riepilogativo SMA-PSD PARTE II

Tendenze generali rilevate

Il DSV nel 2024 ha avuto a disposizione le risorse necessarie allo svolgimento dei propri compiti istituzionali che ha gestito in maniera tracciabile e trasparente. Le strutture del DSV sono attualmente oggetto di un rilevante investimento per la costruzione del nuovo lotto di San Piero a Grado. Con l'insediamento della nuova Direzione, la struttura di gestione e l'organizzazione del DSV è stata rivista al fine di definire ruoli e responsabilità ed esplicitare più chiaramente i soggetti coinvolti nell'implementazione delle attività previste dal PSD 2024-2026.

Il DSV si è nel tempo dotato di un sistema di assicurazione della qualità multiplo che garantisce il mantenimento dei requisiti necessari alla certificazione ISO9001 relativamente ad una serie di servizi, l'accreditamento EAEVE e quello ANVUR.

Il DSV mostra un alto coinvolgimento di stakeholders esterni, nell'ambito della gestione della didattica, sebbene i comitati di indirizzo non siano stati costituiti per tutti i CdS.

La qualità della ricerca del DSV è nel complesso eccellente sebbene ci siano alcuni aspetti migliorabili.

Le attività di terza missione del DSV sono in continua crescita.

Punti di forza

- Ruoli e responsabilità chiaramente identificati
- Cultura della qualità diffusamente radicata in chi riveste ruoli di gestione
- Eccellente qualità della ricerca con alto coinvolgimento autori stranieri
- Attività svolte in DSV formalmente tracciate (sia per ricerca che terza missione)

Criticità

- Disomogeneità nei risultati della valutazione VQR tra 07/H e 07/G
- Carenza corsi di formazione personale tecnico su competenze specifiche

b) Azioni di miglioramento

| Parte II N. | Descrizione | Responsabilità | Tempistica |
|-------------|--|----------------------------|------------|
| 1. | <i>Analisi interna delle pubblicazioni dei singoli SSD</i> | <i>Commissione Ricerca</i> | 2025 |
| 2. | <i>Rilevazione esigenze formative personale tecnico</i> | <i>CAVE</i> | 2025 |

2. Quadro riepilogativo degli esiti del monitoraggio SMA-PSD PARTE I

a) Esito del monitoraggio degli indicatori

Tabella: stato di avanzamento dell'implementazione PSD

| | OB. | Indicatore/i | |
|------------------|-----|--|-------------------|
| | | Target al 2024 | Raggiunto (SI/NO) |
| DIDATTICA | 1.1 | Percentuale di studenti che proseguono al II anno nella stessa classe di laurea avendo acquisito almeno 2/3 dei CFU previsti al I anno | SI |
| | | Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso | NO |
| | | Numero di studenti iscritti in iniziative formative post-laurea (master di I e II livello, scuole di specializzazione) | SI |
| | 1.2 | Numero di studenti che effettua periodi di studio o tirocinio all'estero | SI |
| | | Proporzione di studenti iscritti al primo anno dei corsi di laurea (L) e laurea magistrale (LM; LMCU) che hanno conseguito il titolo di studio di accesso all'estero | SI |
| | | Numero di professorie ricercatori in visita nella forma di "visiting fellow" | SI |
| | 1.3 | Percentuale di docenti sul totale degli strutturati che hanno avuto training specifico (insegnare a insegnare o similari) | SI |
| | | Numero di eventi annuali con a tema la Research/Evidence Based Education | SI |
| RICERCA | 2.1 | Numero di incontri formativi annuali su metriche valutazione ricerca | SI |
| | | Percentuale di prodotti in Q1-Q2 anno precedente | SI |
| | | Valore valutazione VQR | ELIMINATO |
| | | Numero di prodotti scientifici indicizzati realizzati con supporto CAVE | SI |
| | 2.2 | Totale in euro dei contratti da progetti su bandi competitivi conclusi nell'anno solare (media nel triennio precedente) | SI |
| | | Numero di proposte di progetti di ricerca sottomessi da coordinatori (PI) (solo Bandi UE) | SI |
| | | Percentuale di prodotti in Q1-Q2 per area tematica anno precedente | SI |
| | 2.3 | Conseguire l'accreditamento ANVUR del dottorato di ricerca | SI |
| | | Numero di insegnamenti formalmente attivi presso il corso di dottorato in Scienze Veterinarie | SI |
| | | Numero di borse annuali attribuite a laureati all'estero | SI |
| | | Numero eventi divulgativi attività ricerca dei dottorandi | SI |
| 3M | 3.1 | Creazione database che tracci attività di 3M del DSV/docenti coinvolti | SI |
| | | Visibilità attività 3M sito DSV | SI |
| | 3.2 | Presenza di un piano di comunicazione annuale | SI |
| | | Numero di stakeholder formalmente coinvolti in attività DSV | SI |
| | | Numero di accessi (unique visitors) sito ODV | SI |
| | | Creazione sito CAVE | SI |
| | 3.3 | Numero di attività di public engagement rendicontate rispetto ai docenti di ruolo dell'Ateneo | SI |
| | | Totale in euro dei contratti da progetti su commissione conclusi nell'anno solare (media nel triennio precedente) | SI |

| | | | |
|------------------------------------|-----|--|-----------|
| | | <i>Totale in euro fatturato ODV</i> | <i>SI</i> |
| <i>GESTIONE E COMUNITÀ</i> | 4.1 | <i>Formalizzazione codice di condotta DSV</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Numero attività formative su temi specifici</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Attività tracciabili annuali del gruppo Vet-Community</i> | <i>SI</i> |
| | 4.2 | <i>Approvazione linee guida gestione risorse</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Numero di servizi individuati e offerti dal CAVE</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Adozione di strumenti di pianificazione strategica ODV</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Indicatore ESEVT I8 - n° of companion animal patients seen intra-murally and extra-murally / n° of students graduating annually</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Indicatore ESEVT I9 - n° of individual ruminants and pig patients seen intra-murally and extra-murally/n° of students graduating annually</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Indicatore ESEVT I10 - n° of equine patients seen intra-murally and extra-murally / n° of students graduating annually</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Indicatore ESEVT I11 - n° of rabbit, rodent, bird and exotic seen intra-murally and extra-murally/ n° of students graduating annually</i> | <i>SI</i> |
| | 4.3 | <i>Numero di attività conviviali/partecipative annuali che coinvolgano studenti e/o PTA e/o Docenti DSV</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Presenza di un piano di trasferimento con cronoprogramma ed elenco criticità</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Presenza di un report delle attività per unità di servizio/laboratorio</i> | <i>SI</i> |
| <i>QUALITÀ</i> | 5.1 | <i>Numero di eventi formativi annuali sui temi della qualità</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Numero di processi descritti secondo l'approccio PDCA</i> | <i>SI</i> |
| | 5.2 | <i>Presenza di un report di monitoraggio delle politiche della qualità secondo il modello AVA3</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Numero di servizi/laboratori certificati ISO</i> | <i>SI</i> |
| | | <i>Numero di indicatori sotto la media prevista da SOP in vigore</i> | NO |
| | | <i>Posizionamento DSV in QS ranking</i> | <i>SI</i> |

b) Azioni di miglioramento

| Parte I N. | Descrizione | Responsabilità | Tempistica |
|---------------|--|------------------------------|-------------|
| 1. | <p><i>La CPDS rileva delle incongruenze relativamente ai dati riportati per l'indicatore 1.1.1 "Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso".</i></p> <p><i>È necessario che la Commissione Didattica verifichi i dati forniti dall'Ateneo anche disaggregando i numeri per corso di studio.</i></p> | <i>Commissione Didattica</i> | <i>2025</i> |
| 2. | <i>Le attuali contingenze di bilancio potrebbero impattare sull'indicatore 1.2.1 "Numero di studenti che effettua periodi di studio o tirocinio all'estero". Sarebbe necessario reperire risorse specifiche affinché il DSV possa raggiungere l'obiettivo pertinente.</i> | <i>Direzione</i> | <i>2025</i> |
| 3. | <i>L'indicatore 1.3.2 "Numero di eventi annuali con a tema la Research/Evidence Based Education" non sembra avere la possibilità di raggiungere il target attraverso le attività già programmate. La CPDS ritiene</i> | <i>Commissione Didattica</i> | <i>2025</i> |

| | | | |
|----|---|---------------------|------|
| | <i>necessario che la commissione didattica riveda le attività necessarie al raggiungimento del target. Come già previsto dalle azioni 2025, la CPDS sollecita un esplicito coinvolgimento degli studenti, in eventi di tipo divulgativo/collettivo, nelle attività di promozione della research/ evidence based education.</i> | | |
| 4. | <i>Per l'indicatore relativo all'azione 2.1.2 "Promuovere la pubblicazione di prodotti di alto impatto" si ritiene di modificare il target per il 2025 puntando al mantenimento di una percentuale di lavori in Q1/Q2 sul totale dei lavori prodotti superiore al 95%.</i> | Direzione | 2025 |
| 5. | <i>L'indicatore relativo all'azione 2.1.3 "Consolidare i risultati della scorsa valutazione ANVUR" non sembra essere correttamente definito. Infatti, sebbene sia auspicabile confermare lo score di 99 ottenuto nella scorsa VQR, l'ISPD non si presta ad attività di monitoraggio annuale in quanto disponibile solo ogni 5 anni e fortemente non lineare. La Giunta propone di eliminare l'azione 2.1.3 facendo confluire le attività ancora da avviare all'interno dell'azioni 2.1.1 e 2.1.2.</i> | Direzione | 2025 |
| 6. | <i>Per l'indicatore 2.1.4 "Numero di prodotti scientifici indicizzati realizzati con supporto CAVE" si suggerisce di coinvolgere il junior staff in incontri volti a promuovere l'utilizzo delle strumentazioni anche tramite condivisione delle singole progettualità in essere. Una possibilità potrebbe essere quella di affidare queste attività ai CCLs; comunque, si suggerisce alla Direzione del CAVE di individuare attività in merito a questi aspetti.</i> | Direzione CAVE/CCLs | 2025 |
| 7. | <i>La Giunta giudica l'indicatore collegato all'azione 2.2.3 "Consolidare la multidisciplinarietà e le aree tematiche del progetto di eccellenza" come ridondante e non pertinente in quanto la definizione della multidisciplinarietà dei singoli lavori rimane aleatoria e time consuming. Si propone di definire e adottare un nuovo indicatore che potrebbe facilitare la valutazione dell'interdisciplinarietà: esempio il numero di progetti/convenzioni/collaborazioni di ricerca di tipo multidisciplinare. Per i progetti l'interdisciplinarietà potrebbe essere indicata in fase di presentazione del progetto.</i> | Direzione | 2025 |
| 8. | <i>Si suggerisce alla Direzione ODV di considerare la criticità rilevata sull'indicatore ESEVT I11 trovando modalità di potenziamento delle attività su animali non convenzionali.</i> | Direzione ODV | 2026 |
| 9. | <i>Sebbene l'indicatore 5.1.2 "Numero di processi descritti secondo l'approccio PDCA" abbia una tendenza positiva, si consiglia al Referente qualità di pianificare degli incontri con i delegati delle Aree Didattica, Ricerca e 3M al fine di individuare ulteriori altri macroprocessi da potere descrivere secondo l'approccio PDCA per ottenere un miglioramento della gestione degli stessi.</i> | Referente Qualità | 2025 |

3. Esito complessivo del monitoraggio (comprendente il commento al Documento di Analisi del PSD di Dipartimento)

Come evidenziato dal PdQ e dalla Squadra di Governo di UniPi, il PSD del DSV è stato predisposto in modo completo e ben strutturato, con una chiara definizione degli obiettivi e delle azioni organizzate in un cronoprogramma. Il sistema di monitoraggio è stato considerato eccellente, e il documento è risultato coerente con il Piano Strategico di Ateneo.

Il monitoraggio svolto (Parte I e Parte II) evidenzia l'adeguatezza della struttura di gestione della qualità implementata a partire dall'approvazione del PSD, una efficace e sinergica azione di collaborazione tra i diversi attori coinvolti ovvero Direzione, Delegati, membri delle Commissioni e gruppi di lavoro, componenti della CPDS e i Presidenti dei CdS. Gli indicatori che costituiscono punto di controllo degli obiettivi strategici stabiliti a metà del 2024 sono per la massima parte in linea con le aspettative; la tabella precedente sullo stato di avanzamento dell'implementazione del PSD, costruita a partire dalla SMA-PSD parte I, permette infatti di evidenziare come tutti i target al 2025 siano stati raggiunti (o comunque siano in fase di raggiungimento, indicati con un SI in tabella) con 2 uniche eccezioni: la prima relativa all'area Didattica (Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro un anno oltre la durata normale del corso) e la seconda relativa ad alcuni aspetti legati all'accreditamento EAEVE.

Il processo di monitoraggio ha identificato alcune modifiche non sostanziali del PSD che saranno implementate nei prossimi mesi.

Punti di forza

- Direzione e delegati stabilmente impegnati nell'implementazione di azioni e attività previste dal PSD.
- Struttura di gestione mirata al coinvolgimento di tutti i membri del DSV nella gestione degli obiettivi.
- Azioni, attività e indicatori identificati in modo coerente.

Criticità

- Complessità nella condivisione della cultura della qualità.
- Criticità puntuale su alcuni indicatori della didattica.
- Numero di pubblicazioni/anno in diminuzione.

Il processo di monitoraggio ha portato ad introdurre modifiche non sostanziali al Piano Strategico di Dipartimento?

NO

SI

In caso di risposta affermativa si prega di specificare:

- Il tipo di modifiche:
 - Revisione degli indicatori (modifica/sostituzione di indicatori; o definizione di indici sintetici)

La tempistica prevista per la pubblicazione sul sito di dipartimento della versione emendata del Piano Strategico di Dipartimento entro l'autunno 2025.

4. Note per il riesame

Il processo di monitoraggio ha evidenziato la necessità di introdurre modifiche di più ampio respiro al PSD, suggerendo di provvedere ad un processo di RIESAME del PSD?

NO

SI